



MODULO PLACEMENT

Cognome Nome.....

Data di nascitaLuogo di nascita.....

Codice fiscale.....

Recapito.....

Tel.....

Email.....

Corso di Laurea.....

a.a. di immatricolazione.....

Tesi di laurea.....

Relatore.....

Voto di laurea.....

Autorizzo il trattamento dei dati personali di cui sopra e di quelli relativi al conseguimento della laurea, al voto di laurea, al titolo della tesi ed eventuali esperienze Erasmus e corsi di studio all'estero, al fine dell'inserimento nel mondo del lavoro, per finalità e nelle modalità di legge.

In fede

Data _____

Firma _____