Udine, li
Gentile Utente, mi chiamo
Firma dello studente
CONSENSO ALLA DADTECIDAZIONE ALLA DACCOLTA DATI
CONSENSO ALLA PARTECIPAZIONE ALLA RACCOLTA DATI  (mediante compilazione del questionario)
Io sottoscritto (Nome e Cognome) genitore / tutore diacconsento a partecipare alla raccolta dati finalizzata alla tesi di laurea compilando il questionario propostomi.
Firma
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Io sottoscritto (Nome e Cognome)dichiaro di aver ricevuto le
informazioni di cui all' art. 13 del D.Lgs 196/2003, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti
dalla legge ex art. 7 del D.Lgs 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le finalità e per le
finalità indicate nell' informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla stesura della
tesi dal titolo "".
Firma