

 CORSI DI PREPARAZIONE AI TEST UNIVERSITARI	CORSO INVERNALE 2026-27 Richiesta per registrazione videocchiamate
--	---

(PARTE A CURA DEL CORSISTA)

Il/la sottoscritto/a corsista _____

nato/a a _____ Prov. (_____) il _____

residente a _____ Prov. (_____)

in Via _____ n° _____ CAP _____

Telefono fisso _____, cellulare _____

e-mail (scrive a stampatello) _____@_____

iscritto regolarmente al corso INVERNALE da ottobre 2026 a febbraio 2027

C H I E D E

che le lezioni vengano registrate per poterne usufruire in caso di assenza, autorizzando i docenti a diffondere le registrazioni agli altri corsisti anche in formato integrale, essendo consapevole che, in base alle caratteristiche della piattaforma di videoconferenza utilizzata, tali registrazioni potrebbero essere pubblicate in automatico e subito visionabili, nonché che saranno disponibili solo fino alla data di effettuazione dei test per l'anno accademico di riferimento.

Si obbliga, quindi, a utilizzare tali registrazioni solo per uso privato e a non diffonderle (in toto o in parte) presso terzi sapendo che, in tal caso, potrà andare incontro alle sanzioni di legge previste dalle normative vigenti.

Il sottoscritto, altresì, autorizza al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal DLgs 196/03 e acconsente alla pubblicazione di foto e filmati su internet, stampa e TV al fine anche di pubblicizzazione delle attività, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

Data _____

Firma del corsista _____

SOTTOSCRIZIONE DI UN GENITORE O TUTORE (NEL CASO DI CORSISTA MINORENNE)

Cognome _____ Nome _____

Firma del genitore (o del tutore) _____