

AUTORIZZAZIONE DIFFUSIONE DATI LAUREATI

Il sottoscritto nato a
..... il autorizza
il trattamento dei seguenti dati personali* ai sensi della Legge 675/96 e successive
modificazioni:

cognome e nome

luogo e data di nascita

recapito telefonico

indirizzo di posta elettronica

data di laurea

corso di laurea

docente relatore

voto di laurea SI NO

titolo della tesi in italiano

.....

.....

titolo della tesi in inglese

.....

.....

Firma del relatore:
(per conferma del titolo della tesi in inglese)

Il sottoscritto autorizza inoltre la I Facoltà di Ingegneria a pubblicare i suddetti dati sulla
pagina web della stessa Facoltà ed a comunicare gli stessi dati alle Aziende con le quali il
Politecnico di Bari ha sottoscritto una convenzione o ad altre Aziende interessate.

Bari,

Firma del laureando

.....

* depennare i dati per i quali non si concede l'autorizzazione