



MODULO RICHIESTA COPIA SAGGIO

inviare via fax al numero **055 5047277**

OPERA:

Nome:

Cognome:

E-mail:

Telefono:

Ruolo:

Insegnamento:

N. crediti:

Data inizio corsi: / / (GG/MM/AAAA)

N. studenti:

Testi adottati:

I testi adottati coprono il programma o hanno dei limiti e quali?

Testi consigliati:

Corso di laurea:

Facoltà:

Sede:

Via/Piazza:

N. civico:

Località/Cap:

Provincia:

N.B.: tutti i campi sono obbligatori

Data

Firma

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati da SEID EDITORI unicamente ai fini dell'informazione editoriale. Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 (modifica, cancellazione, diritto di opposizione, ecc.) rivolgendosi a SEID EDITORI, Responsabile del trattamento dei dati personali, via Raffaello Sanzio 26, 50100 Firenze.