



Università degli Studi di Torino
Dipartimento di Scienza e Tecnologia del Farmaco

Via Pietro Giuria n°9 – 10125 Torino
Tel. +39 011670.7197 – Fax. +39 011670.7198 – E-mail: direzione.farmaco@unito.it

MODULO INGRESSO TESI

PROSPETTO DATI PERSONALI STUDENTI AUTORIZZATI A FREQUENTARE I LABORATORI DI RICERCA

Relatore della Tesi _____ :

Materia d'insegnamento _____ :

Nome e Cognome Studente _____ :

Matricola _____ :

Tel/Cell _____ :

Luogo e data di nascita _____ :

Data inizio Tesi Sperimentale _____ :

Data conclusione della Tesi ()* _____ :

Autorizzo la trattazione dei dati personali, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n°196 (codice in materia di protezione dei dati personali).

Torino, _____

Firma Studente

Firma Relatore

(*) data da comunicarsi all'atto della conclusione della tesi al numero di telefono 0116707197 o all'indirizzo mail direzione.farmaco@unito.it