



Salone dello Studente

Salone dello Studente di Napoli	Scuola:	Data:/...../2019	Orario: 9.30-11.30 ☐ 11.30-13.30 ☐
---------------------------------	------------------	---------------------------	---

[illegible]

*PRIVACY 1: Trattamento, da parte di Class Editori, dei miei dati personali per finalità strettamente connesse e strumentali alla partecipazione all'evento. Sono consapevole che questo mio consenso **è indispensabile** ai fini del servizio richiesto.

*PRIVACY 2: Trattamento dei miei dati personali per finalità di carattere commerciale da parte della Casa Editrice Class Editori. Sono consapevole che questo mio consenso **non è indispensabile** ai fini del servizio richiesto.

*PRIVACY 3: Trattamento dei miei dati personali per finalità di profilazione e/o rilevazione delle preferenze da parte di Class Editori. Sono consapevole che questo mio consenso **non è indispensabile** ai fini del servizio richiesto. **(Solo per utenti di età pari o maggiore a 18 anni)**

*PRIVACY 4: Cessione dei miei dati personali per finalità di trattamento e comunicazioni di carattere commerciale da parte di società terze. Sono consapevole che questo mio consenso **non è indispensabile** ai fini del servizio richiesto. **(Solo per utenti di età pari o maggiore a 18 anni)**

Luogo e data:

Firma del docente:

.....
.....