

## Domanda di partecipazione al Laboratorio di Formazione Teatrale

Compilare ed inviare con una delle seguenti modalità:  
tramite internet compilando il form di iscrizione sul sito [www.teatrofenaroli.it](http://www.teatrofenaroli.it)  
e.mail : [saltinivelina@lanciano.eu](mailto:saltinivelina@lanciano.eu)  
fax : 0872 40443

**SCADENZA ISCRIZIONI : 11 novembre 2017**

Alla Deputazione Teatrale  
Teatro Comunale "F. Fenaroli"  
LANCIANO

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
recapiti: telefono abitazione \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
indirizzo e.mail \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
dell'Istituto \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare al Laboratorio di Formazione Teatrale impegnandosi a:

- partecipare a tutti gli incontri in calendario, consapevole che ammessa una sola assenza;
- redigere apposita recensione per ciascuno degli spettacoli in programma.

### DICHIARA

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_