

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
e.mail : saltinivelina@lanciano.eu
fax : 0872 40443

SCADENZA ISCRIZIONI : 15 dicembre 2018

All'Assessorato alla Cultura
Del Comune di
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 Regolamento (UE) 2016/679 e s.m.i 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 _____