

# Corso di Teatro

Stagione 17.18

iscrizione n° \_\_\_\_\_

il sottoscritto

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

IN \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*in qualità di genitore chiede l'iscrizione del proprio figlio/a*

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

*al corso organizzato da a.ArtistiAssociati, ed autorizza il/la proprio/a figlio/a ad uscire dal Teatro accompagnato da:*

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_

*esenta inoltre gli educatori di a.ArtistiAssociati da qualsivoglia responsabilità per i danni derivanti al figlio/a e da questi causati a terzi dopo l'uscita dal Teatro.*

*Recapiti telefonici per eventuali comunicazioni:*

Madre \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_

altri recapiti \_\_\_\_\_

quota d'iscrizione di € 165,00

dal 25 ottobre 2017 all'11 aprile 2018 SCUOLA PRIMARIA

dal 25 ottobre 2017 all'11 aprile 2018 SCUOLA SECONDARIA

n. 1 2 3 4 5 6 pagamento in 

contanti
----------

assegno
---------

 totale: €

INFORMAZIONI SIGNIFICATIVE:

L140/92

DSA

ALTRE DISABILITA' specificare.....

L'accompagnamento durante il corso di teatro sarà necessario per bambini certificati. ArtistiAssociati si riservano di valutare i singoli casi prima di confermare l'iscrizione.

Ai sensi del D.Lgl.vo n. 196/2003 Art. 7 "Codice in materia di protezione dei dati personali" La informiamo che il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato all'iscrizione al Laboratorio e invio di comunicazioni relative alle iniziative artistiche organizzate da a.ArtistiAssociati. Il/La sottoscritto/a autorizza espressamente sin d'ora e senza riserve l'effettuazione di foto, riprese audio, video e documentali delle attività ed il loro utilizzo per archivio e per finalità istituzionali dell'Ente.

data

firma