LABORATORIO TEATRALE PER BAMBINI

A cura de La Mansarda Teatro dell’Orco

Luglio 2020

Per bambini da 5 a 10 anni

**MODULO DI ISCRIZIONE**

Il sottoscritto ....................................................................................................................................

nato/a a…………………………............ prov. …………………………………………. il …………………………………………..

residente a ……………………………………….. prov. …………………………………… tel…………………………………...

e-mail …………………………………………………………………………..……………………………………………………………………

Codice Fiscale………………………………………………………………………………………………………………………………….

genitore del minore …………………………………………………………………………………………………………………….…

nato/a a …………………………………… prov. …………………………………………. il …………………………………………..

chiede l’iscrizione per i/il seguenti/i laboratori/o teatrale che si terrà presso il Castello Capano di Pollica,

Si impegna altresì a garantire la presenza regolare dell’iscritto alle lezioni, al fine di garantire la continuità necessaria alla realizzazione della rappresentazione finale.

 Luogo e data Firma

………………………………………… ……………………………………………..

L’uso delle informazioni fornite è conforme a quanto prescritto dal D.lgs. 196/03 recante disposizioni sul nuovo “Codice in materia di protezione dei dati personali”.