Domanda d’iscrizione

**Laboratorio teatrale**

Dati personali

Nome e Cognome:

Classe:

Etá:

Cellulare:

email:

Precedenti esperienze teatrali:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Alunni minorenni**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , genitore dell’alunno

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_ sez \_\_,

Da il proprio consenso al figlio/a di partecipare al suddetto corso teatrale nei giorni e nei luoghi indicati da calendario ed al trattamento dei dati personali propri e del proprio figlio secondo il **testo unico della privacy** del decreto 196 del 2003.

Il genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Alunni maggiorenni**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_

sez \_\_,

Da il proprio consenso al figlio/a di partecipare al suddetto corso teatrale nei giorni e nei luoghi indicati da calendario ed al trattamento dei dati personali propri e del proprio figlio secondo il **testo unico della privacy** del decreto 196 del 2003.

L’alunno

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_