

SCHEDA DI ISCRIZIONE ALLE LEZIONI DI PROVA DI RECITAZIONE DI



Il sottoscritto

Nome e Cognome _____

Codice fiscale _____

residente a _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____

In caso di minore iscritto (dati del genitore/tutore):

Il sottoscritto _____

padre/madre/tutore di _____

residente a _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE di essere iscritto alle lezioni di prova del corso:

Recitazione Adolescenti ___ 1 anno - ___ 2 anno

Recitazione Adulti ___ 1 anno - ___ 2 anno

Recitazione Over 60 ___ 1 anno

_____, li __/__/____

_____ (Firma leggibile)

in caso di minore: *padre/madre/tutore*

Informativa sulla Privacy.

Con il presente modulo Si viene iscritti, in qualità di "allievo", a Teatro Scuola, in qualità di titolare del trattamento, garantiamo la massima riservatezza dei dati da Lei forniti. Dichiaro inoltre di aver ricevuto l'Informativa sulla Privacy, ai sensi del Decreto Legislativo 196/ 2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali» e del Regolamento UE 2016/679 «Regolamento generale sulla protezione dei dati», tramite accesso al sito internet, e consente al trattamento dei dati personali per le finalità e nei limiti indicati nell'Informativa

_____, li __/__/____

_____ (Firma leggibile)



IN CASO DI ISCRIZIONE IL PAGAMENTO DEL CORSO VERRA' RICHIESTO DALLA TERZA LEZIONE A SEGUITO DI FATTURA RILASCIATA DALLA SEGRETERIA E EFFETTUATO TRAMITE BONIFICO BANCARIO

INTESTATO A : TEATRIO SRL IBAN IT0500306920604625014969708 - Banca Intesa SanPaolo
Causale : *Cognome Nome iscritto , N. Fattura rilasciata*