



**MODULO DI ISCRIZIONE STAGE**

anno teatrale 2019/2020

Il/La sottoscritto/a  nato/a a

Prov.  il  residente a

C.A.P.  Prov.  in Via  n.

Tel.  e- mail

**CHIEDE**

di iscriversi **allo stage:**

L'iscrizione avviene con la compilazione di questo modulo in tutte le sue parti e con la sua consegna direttamente alla presentazione dei corsi o all'insegnante del corso prescelto.

Contestualmente all'iscrizione l'allievo, dichiara di aver preso visione ed accettato l'informativa sulla privacy e di averne ricevuto copia.

**luogo e data**  **Firma** \_\_\_\_\_