



Comune di Pula

Assessorato alle Politiche Sociali e Politiche Giovanili

LABORATORIO DI FORMAZIONE TEATRALE

LabArchàios 2018

SCHEDA ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____
(cognome e nome)
nato/a _____ il _____ residente a _____
via _____ n° _____ tel. _____
E- mail _____

in qualità di:

- Diretto interessato;
- Genitore;
- Tutore esercente la potestà genitoriale;

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLE ATTIVITA' DEL LABORATORIO DI FORMAZIONE TEATRALE

LabArchàios 2018

(cognome e nome)
nato/a _____ il _____ residente a _____
via _____ n° _____ tel. _____
E- mail _____

Pula,

- Si autorizza il trattamento dati ai sensi del Regolamento UE 679/2016;
- Si autorizzano gli operatori ad inviare comunicazioni utilizzando l'applicazione whatsapp

Firma
