

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Spett.le Associazione Culturale  
I'M Teatro  
Via Gramsci 93/101  
Trani

I'M Teatro progetto Scuola "Il Cielo di Carta"

---

Il/La sottoscritt....., nat... a ..... il .....

Residente in.....

Via/Corso/Piazza..... n°..... a.....

CAP..... Provincia.....

Tel..... Cell..... E-mail.....

Cod.fisc. .... professione

Chiede

di essere iscritto al progetto Scuola "Il Cielo di Carta"

**Il sottoscritto si impegna a rispettare il regolamento e le istruzioni anticovid di cui ha preso visione e a sottoscrivere la liberatoria, a versare le quote di iscrizione e dal secondo mese (novembre) le quote bimestrali e infine la quota saggio.**

**LE LEZIONI PERSE NON SONO RECUPERABILI SE NON PER  
ASSENZA DEL DOCENTE**

Luogo....., Data.....

Firma del richiedente

Firma per delega del rappresentante del richiedente minorenni

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie. Acconsento all'uso di immagini e fotografie per scopi associativi.

Luogo....., Data.....

Firma .....

Allegare alla domanda fotocopia documento di identità

Firma del Presidente per approvazione