****

VI SETTORE

**OGGETTO: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL PERCORSO TEATRALE “TUTTI IN SCENA” A CURA DI DANIELA IOIA E ANTIMO CASERTANO.**

\_ l\_ sottoscritt \_ GENITORE

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Cognome** |  |
| **Nat \_ il** |  |
| **a** | ( ) |
| **Codice fiscale** |  |
| **In qualità di** | Genitore /tutore legale |
| **Email/telefono** |  |

Chiede che il minore di seguito indicato possa essere ammess \_ al percorso in oggetto.

All’uopo riporta le seguenti informazioni anagrafiche dell’alliev\_ interessat\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Cognome** |  |
| **Nat \_ il** | / / |
| **a** | ( ) |
| **Scuola di appartenenza** |   |
| **Classe sez**  |  |
| **Email / telefono** |  |

Lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

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

Autorizzo il trattamento dei miei dati particolari ai sensi del reg.EU 679/2016 (GDPR) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e succ. mod.

Lì, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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