



**SCHEDA RICHIESTA PARTECIPAZIONE
"LA TUA CLASSE IN RASSEGNA"**

Compilare IN STAMPATELLO e inviare via mail a **organizzazione2@atgtp.it**
oppure via fax al n. **0731.880028**

Il/La sottoscritto/a _____

Cell. _____ e.mail _____

Docente presso la Scuola / Istituto _____

Indirizzo _____ N _____

CAP _____ Città _____

Tel _____ Fax _____ e.mail _____

A. S. 2016 / 2017 Dirigente Scolastico _____

È interessato/a al progetto LA TUA CLASSE IN RASSEGNA

Per il giorno _____ Classe _____

N° Studenti _____ N° Insegnanti _____

Insegnante accompagnatore (nome e cognome) _____

Cell.* _____

* Per eventuali contatti il giorno stesso

La presente scheda è un impegno alla partecipazione nei termini qui riportati

Data _____ Firma _____

I dati personali saranno inseriti nell'indirizzario dell'Associazione Teatro Giovani Teatro Pirata, conservati in copia nascosta, e utilizzati esclusivamente per comunicazioni relative alle sue iniziative. Non sarà comunicato o diffuso a terzi e non ne sarà fatto altro uso diverso. In qualsiasi momento ne potrà essere richiesta la modifica o cancellazione come previsto dall'art. 13, D. Lgs. 196/03