

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Modulo Iscrizione**Laboratorio Teatrale **2024-25** |  |  |
| **DATI ANAGRAFICI E FIRMA DELL' ALLIEVO (minore di anni 18)** |
| Nome |  |  |
| Cognome |  |  |
| Luogo e data di nascita |  | / / |
| Codice Fiscale |  |  |
| Indirizzo |  |  |
| Recapito telefonico |  |  |
| e-mail | @ |  |
| Iscritt\_ alla FITA con la Compagnia: |  |  |
| Tessera n°  |
| Data | Firma |  |
|  |  |  |
| **DATI ANAGRAFICI E FIRMA ESERCENTI PATRIA POTESTA'** |
| Nome | Cognome | Recapito telefonico |
| Madre |  |  |
| Padre |  |  |
| **il/la sottoscritto/a, autorizza il/la proprio/a figlio/a alla partecipazione a trasferte all'estero e sul territorio nazionale, in occasione dell'allestimento dello spettacolo dell'anno in corso** |
| Data | Firma |  |
| Data | Firma |  |