



MODULO ISCRIZIONE CORSI UAC 2020-2021

Il/la sottoscritto/a (Cognome e nome) _____

Residente a _____ prov _____, Via _____, n° _____

Cell. _____, Email: _____

Nato/a a: _____, Prov. _____, il / / _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AI CORSI:

(segnare con una X i corsi interessati)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Teatro. Pratica d'incontro e d'attenzione | <input type="checkbox"/> Mani in pasta! |
| <input type="checkbox"/> Teatro. Rapporti di coppia | <input type="checkbox"/> Pratica di lettura musicale |
| <input type="checkbox"/> Teatro. In onda | <input type="checkbox"/> Novecento senza fine |
| <input type="checkbox"/> Scrivere un testo teatrale | <input type="checkbox"/> Bagno di suoni |
| <input type="checkbox"/> Segmenti | <input type="checkbox"/> Scrittura creativa |
| <input type="checkbox"/> Il corpo nella voce | <input type="checkbox"/> In viaggio con il maestrale |
| <input type="checkbox"/> Musica come pratica teatrale | <input type="checkbox"/> Creazioni natalizie |
| <input type="checkbox"/> Il viaggio dell'eroe | <input type="checkbox"/> Indossiamo l'arte |
| <input type="checkbox"/> Prendi la vita nelle tue mani | <input type="checkbox"/> Inglese elementary |
| <input type="checkbox"/> Dizione & public speaking | <input type="checkbox"/> Inglese pre-intermediate A2 |
| <input type="checkbox"/> Mindfulness base | <input type="checkbox"/> Inglese intermediate B1 |
| <input type="checkbox"/> Mindfulness follow up | <input type="checkbox"/> Tedesco elementare A1 |
| <input type="checkbox"/> Il vantaggio della resilienza | <input type="checkbox"/> Tedesco intermedio B1 |
| <input type="checkbox"/> Yoga della risata | <input type="checkbox"/> Spagnolo principianti assoluti |
| <input type="checkbox"/> Aromaterapia emozionale | <input type="checkbox"/> Spagnolo principianti intermedi |
| <input type="checkbox"/> Alla scoperta del mondo quantico | <input type="checkbox"/> Spagnolo intermedio avanzato |

Modalità di pagamento:

- BONIFICO BANCARIO** (allegare copia della ricevuta)

[Attenzione! In mancanza della ricevuta l'iscrizione non sarà ritenuta valida]

- CONTANTI**

RIDUZIONE (indicare i requisiti posseduti): _____

Cento, li _____

Firma _____

(del genitore in caso di minorenne)

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

data di ricezione _____

ora _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza, ai sensi del Reg. Ue n. 679/2016 e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" che:

- i dati sopra richiesti sono necessari alla Fondazione per l'espletamento dei suoi compiti istituzionali e la presente dichiarazione è resa per consentire all'Ente la fornitura delle attività richieste dall'iscritto e quelle correlate e conseguenti;
- il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- il titolare del trattamento è la Fondazione Teatro "G. Borgatti", via XXV Aprile, 11 - Cento (FE)
- letta l'informativa sul trattamento dei dati personali dell'Ente, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati medesimi e acconsente a ricevere, tramite email, notizia degli eventi organizzati dalla Fondazione Teatro G. Borgatti, ferma la facoltà di revocare tale consenso in qualsiasi momento.

Cento, li _____

Firma _____