

**DOMANDA D'ISCRIZIONE AL CORSO DI ESPRESSIONE TEATRALE**

- ◇ 1) Recitazione (martedì e mercoledì, ore 18-20) - costo trimestrale: € 350,00
- ◇ Carnet 5 lezioni - costo: € 100,00
- ◇ Carnet 10 lezioni - costo: € 200,00

Il sottoscritto/a (Cognome e Nome): \_\_\_\_\_

Data e Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

**Residenza / Domicilio:**

Città: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Titolo di studio: \_\_\_\_\_

PAGAMENTO DELLA QUOTA D'ISCRIZIONE **tramite bonifico bancario** intestato a:  
Scuola di Teatro di Bologna "Alessandra Galante Garrone" S.r.l., Via Larga 27/4C, Bologna  
CONTO CORRENTE n. **007647** presso la Banca Nazionale del Lavoro, sede di Bologna, Via Rizzoli 26  
IBAN: **IT72R010050240000000007647**  
Causale: "[Cognome e nome dell'allievo] - Iscrizione al Corso di Espressione Teatrale"

....., li, .....

*In Fede*, (firma del richiedente): .....

*Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs 196/2003 e seguenti modificazioni e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679. I dati personali forniti saranno raccolti presso la segreteria della Scuola di Teatro di Bologna "Alessandra Galante Garrone" e trattati per le finalità di gestione del corso. Per l'utilizzo dei dati relativo a qualsiasi altra finalità sarà richiesto il consenso espresso dell'allievo.*

*In Fede*, (firma del richiedente): .....