



**SCUOLA DI TEATRO DI BOLOGNA**  
**ALESSANDRA GALANTE GARRONE**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE PER  
L'AMMISSIONE AL CORSO SUPERIORE PER ATTORE DI PROSA**

Il sottoscritto/a: Cognome e Nome:

\_\_\_\_\_

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

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

**Residenza:**

Città: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

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

Tel.1: \_\_\_\_\_ Tel.2: \_\_\_\_\_

**Domicilio (se diverso dalla residenza):**

Città: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

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

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

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

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

Conseguito presso \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alle selezioni per l'ammissione al  
**CORSO SUPERIORE PER ATTORE DI PROSA**

**Alla presente si allegano:**

- curriculum con foto.
- copia del versamento della quota di iscrizione di 100 euro.
- copia di un documento di identità in corso di validità e del Codice Fiscale in formato digitale (.pdf o .jpeg)

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 Selezione Corso Superiore per Attore di Prosa".

Data, ..... 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.*

Data, ..... Firma del richiedente .....

---

**SCUOLA DI TEATRO DI BOLOGNA "Alessandra Galante Garrone" S.r.l.**

Via Larga 27/4C, 40138 Bologna (Italy) - P. IVA 03584661205

Segreteria: lun/ven 9/13 - tel. +39 051545155 - Email: info@scuoladiteatrodibologna.it - www.scuoladiteatrodibologna.it