

MODULO DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DI TEATRO A.A. 2020-2021
 CORSI PER MINORI

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Master Class 16-18 anni | <input type="checkbox"/> Teatro ragazzi 11-13 anni giovedì |
| <input type="checkbox"/> Teatro ragazzi 7-8 anni | <input type="checkbox"/> Teatro ragazzi 11-13 anni venerdì |
| <input type="checkbox"/> Teatro ragazzi 9-10 anni mercoledì | <input type="checkbox"/> Teatro ragazzi 14-18 anni mercoledì |
| <input type="checkbox"/> Teatro ragazzi 11-13 anni lunedì | <input type="checkbox"/> Teatro ragazzi 14-18 anni venerdì |

Il/La sottoscritto/a

Nome
Cognome
Nato il
A
Indirizzo e numero civico di residenza
C.A.P.
Comune e Provincia di residenza
Telefono
Codice fiscale
Partita iva
E-mail

Chiede di iscrivere alla scuola di teatro di Fondazione Atlantide Teatro Stabile di Verona il/la proprio/a figlio/a

Nome
Cognome
Nato il
A

La partecipazione al corso implica l'accettazione di termini e condizioni di seguito precisati:

1. **REGOLAMENTO**

L'allievo deve attenersi a tutte le disposizioni previste dal regolamento della scuola di teatro che ha già esaminato e che gli viene consegnato contestualmente alla firma del seguente documento.

Data

Firma

2. **MODALITÀ DI PAGAMENTO**

- Iscrizione alla scuola di teatro € 20 versati in data
- In una soluzione unica al costo annuale di € (iva inclusa)
- In rate al costo annuale di € (iva inclusa)

In caso di ritiro l'iscritto ha diritto al rimborso totale della quota versata (rata unica o prima rata) esclusa la quota di iscrizione alla scuola di teatro di € 20, solo ed esclusivamente **entro e non oltre le prime due settimane dall'inizio ufficiale del corso**. Il recesso deve essere comunicato rigorosamente il giorno successivo la seconda lezione del corso per iscritto inviando una e-mail a scuolateatro@teatronuovoverona.it

Il sottoscritto dichiara di aver letto tutte le condizioni sopra riportate e di averle tutte approvate con particolare riguardo, a norma degli artt. 1341 e 1342 Codice civile, alle clausole 1-2-3-4. Dichiara altresì di conoscere e accettare il regolamento della scuola di teatro e di averne ricevuto una copia.

Data

Firma

AUTOCERTIFICAZIONE DI SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE

Io sottoscritto

Nome _____

Cognome _____

Vedi dati precedentemente riportati

Avvalendomi della facoltà stabilita dall'art. 2 della legge 15/68, consapevole delle sanzioni penali previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia in caso di dichiarazione mendace così come riportato dall'art. 26 della legge 4/1/68 art. 15

DICHIARO

Sotto mia responsabilità che mio/a figlio/a è di SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE e che può svolgere attività fisica NON agonistica. Sollevo Fondazione Atlantide Teatro stabile di Verona, organizzatrice dei corsi della scuola di teatro, da qualsiasi responsabilità civile e penale.

Data

Firma

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

- Io sottoscritto dichiaro di aver preso visione dell'INFORMATIVA / CONSENSO INFORMATO EX ART. 13 REGOLAMENTO UE N. 2016/679 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

Ricevuta e compresa l'informativa di cui sopra, acconsento (SI) /non acconsento (NO) al trattamento dei dati personali:

- SI NO per il trattamento di immagini e audio - videoriprese degli allievi al fine di raccolta, archiviazione, didattica
- SI NO per il trattamento di immagini e audio - videoriprese degli allievi a scopi divulgativi e/o pubblicitari mediante pubblicazione sul sito web www.teatronuovoverona.it, sulla pagina Facebook e sulla carta stampata della Fondazione)
- SI NO per il servizio di Newsletter sulle attività della Fondazione che chiedo di ricevere gratuitamente a mezzo posta elettronica all'indirizzo e-mail fornito
- SI NO per le comunicazioni promozionali della Fondazione riservate agli iscritti, a mezzo mail ovvero, in mancanza, a mezzo posta ordinaria all'indirizzo fornito
- Io sottoscritto dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa all'effettuazione di riprese fotografiche, audio e video degli allievi della scuola di teatro di Fondazione Atlantide Teatro Stabile di Verona e di autorizzarne l'effettuazione.

Data

Firma