Alla
Partnership progetto
IntegrArts

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale □□□□□□□□□□□□□□□□, nazionalità _____,

nato a _____ il ____ / ____ / _____,

residente in via / piazza _____ n. _____

a _____ CAP □□□□□;

stato civile _____, titolo di studio _____, professione _____;

telefono n. _____, e mail_____@_____

CHIEDE

di essere inserito/a nell'attività dei seguenti laboratori nell'ambito del Progetto "IntegrArts":

□ Cinema
□ Teatro d'animazione
□ Musica
□ Danza
□ Fotografia
□ Grafica fumetti
□ Scrittura Creativa
□ Formazione linguistica Italiano L2
□ Educazione alla cittadinanza
□ Educazione all'interculturalità
□ Educazione alla diversità
□ Educazione al cambiamento
□ Alfabetizzazione informatica e computer grafica

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge D.lgs 196/2003 ai fini del Progetto IntegrArts.

Data _____ Firma _____