

# LIBERA ACCADEMIA DEL TEATRO

## MODULO DI ISCRIZIONE MINORI

Anno Accademico 2020/2021

Il/La sottoscritto/a.....  
Nato/a a .....il .....  
Codice Fiscale .....  
Residente in ..... via/p.zza .....  
Cap ..... Provincia ..... Telefono Fisso.....  
Cellulare..... Altri Recapiti .....  
Indirizzo e-mail .....

Con la presente iscrizione chiede di poter partecipare per se stesso o per i suoi familiari alle attività culturali dell'Associazione Libera Accademia del Teatro.

### IL FIGLIO MINORENNE

Nome .....Cognome .....  
Nato/a a .....il .....

Data ..... Firma .....

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti della Legge sulla tutela della riservatezza personale (Regolamento Europeo n. 2016/679 e collegate) per le seguenti finalità: raccolta e conservazione dei miei dati personali da parte della Libera Accademia del Teatro al fine della fornitura dei servizi erogati dalla stessa.

SI

NO

Firma.....

LAT

P.zza S.S. Annunziata, 1 - 52100 Arezzo

Cod. Fiscale e Partita IVA 01514150513

Tel.0575 26686

[info@liberaccademia.com](mailto:info@liberaccademia.com)

[www.liberaccademia.com](http://www.liberaccademia.com)