

SCHEDA DI ADESIONE

Al coordinatore dell'iniziativa "Teatro di libri"

Il/La sottoscritto/a

Telefono  e-mail

Referente  Dirigente dell'istituto

Città  Via/Piazza  n°  C.A.P.

in seguito alla partecipazione all'evento culturale proposto da Artistic Mind:

con un totale di nr  studenti dell'istituto, apprezzando

e condividendo le finalità e gli obiettivi dell'iniziativa



CHIEDE

L'adesione per il proprio Istituto scolastico a "Teatri di Libri".

Cordiali Saluti

Data

Firma

Il/La sottoscritto/a autorizza l'uso dei dati personali esclusivamente per le attività strettamente attinenti allo scopo dell'iniziativa "Teatro di libri" ai sensi e per gli effetti del D.L. 30 giugno 2003, n° 196

Data

Firma