



**ARTISTIC
MIND**
PRODUCTION



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 obbiettivi 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