



Teatro Giuditta Pasta

## SCHEMA DI ISCRIZIONE

### Dati genitore

Io sottoscritto/a .....

Genitore di .....

Residente a .....

in via/piazza .....

Recapito  
telefonico.....

E-mail .....

Nata/o a.....il.....

C.F.....

Documento d'identità .....

**CHIEDE DI ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIA/O AL LABORATORIO DI**

.....

### Dati allievo

Nome  
.....

Cognome .....

Residente a  
.....

in via/piazza  
.....

Recapito telefonico  
.....



# Teatro Giuditta Pasta

E-mail

.....

Nata/o a ..... il .....

C.F.

.....

Documento d'identità

.....

**Versa la cifra di € ... .. in data... .. /... .. /2019**

- **Bonifico bancario Fondazione Culturale Giuditta Pasta Banca Prossima-ALLEGARE COPIA -  
Codice IBAN: IT71 Y033 5901 6001 0000 0065 897**
- **Contanti**
- **Assegno**
- **Carta di credito/ bancomat**

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

In allegato copia delle rispettive carte di identità e codice fiscale e certificato di buona salute.