

- PICCOLO TEATRO CITTA' DI LIVORNO -  
Modulo di iscrizione TH24 - IL TEATRO IN 24 ORE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

desidera partecipare all'evento teatrale **TH24** che si terrà sabato 22 e domenica 23 marzo presso i locali del Centro Artistico il Grattacielo (via del Platano, 6 - Livorno) in qualità di:

Scrittore	Regista	Attore
-----------	---------	--------

(scegliere una sola opzione evidenziando la casella corrispondente, ad esempio mettendo in grassetto il ruolo desiderato o cancellando le altre)

Contatti personali:

email: \_\_\_\_\_

cellulare: \_\_\_\_\_

Inviando questo modulo riempito all'indirizzo di posta elettronica

[piccoloteatrocittadilivorno@gmail.com](mailto:piccoloteatrocittadilivorno@gmail.com)

dichiaro di aver letto ed accettato il regolamento di **TH24**. Accetto altresì che il **Piccolo Teatro Città di Livorno** tratti, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche, i dati personali da me forniti, sapendo che questi saranno trattati esclusivamente mediante strumenti manuali, informatici e telematici, con la massima riservatezza, sia per fini amministrativi, sia per ricevere comunicazioni informative sulle attività relative a TH24 e della compagnia teatrale.

in fede

\_\_\_\_\_