

- 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

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.

Allego inoltre il mio curriculum vitae teatrale/letterario.

In fede _____