



anno 2023-2024  
**CANDIDATURA - ISCRIZIONE**  
**SCUOLA DI RECITAZIONE**  
Teatro dell'Armadillo - Teatro Inaudito



**L'iscrizione è da considerarsi completa quando il candidato, dopo avere inviato la presente scheda compilata in tutte le sue parti a [teatrodellarmadillo@gmail.com](mailto:teatrodellarmadillo@gmail.com) e dopo aver ricevuto la mail di conferma del corso scelto da parte della segreteria, effettua il pagamento previsto tramite bonifico bancario entro una settimana dalla comunicazione**

**compilare in stampatello leggibile**

**→ dati del minore**

è un nuovo iscritto     l'ultimo corso frequentato è stato.....nell'anno.....

ha un fratello/sorella/genitore iscritto ai corsi 2023/2024 (specificare).....

cognome.....nome.....

.....

nato a.....provincia.....il..... residente

a.....provincia.....cap.....

in via/piazza.....n..... codice

fiscale.....

indirizzo email genitori.....

eventuale indirizzo email dell'iscritto (discrezionale e solo dalla prima superiore).....

cell. mamma.....cell. papà.....

altro recapito (specificare).....

eventuale cell. dell'iscritto (discrezionale e solo dalla prima superiore).....

1) Cosa vi ha portato a scegliere di partecipare a un corso di teatro?

.....  
.....  
.....

2) Quali aspettative nutrite riguardo a questa attività?

.....  
.....  
.....

Per una serena e costruttiva programmazione del corso e il suo proseguimento, vi invitiamo a confrontarci insieme sulle caratteristiche della personalità di vostro figlio.

1) Cosa pensate sia importante conoscere di vostro/a figlio/a?

(per esempio: difficoltà a relazionarsi/timidezza/esuberanza/riservatezza/altruismo/paura del buio/DSA/BES/ADHD/etc.)

.....  
.....  
.....

2) Sono presenti difficoltà fisiche o psichiche significative da segnalare? E' seguito da un insegnante di sostegno?

.....  
.....  
.....

## barrare il corso MONOSETTIMANALE al quale ci si candida

### GIOVANI (età: dai 14 anni)

<input type="checkbox"/> GIOVANISSIMI BASE	Rho	giovedì ore 16.30/18.30
<input type="checkbox"/> GIOVANI E ADULTI BASE	Lainate	mercoledì ore 21.00/23.00
<input type="checkbox"/> GIOVANI E ADULTI BASE	Rho	giovedì ore 21.00/23.00
<input type="checkbox"/> SECONDO ANNO GIOVANI E ADULTI	Rho	giovedì ore 21.00/23.00
<input type="checkbox"/> SECONDO ANNO GIOVANI E ADULTI	Lainate	mercoledì ore 18.45/20.45
<input type="checkbox"/> LABORATORIO AVANZATO DRAMMATURGIA CONTEMPORANEA	Lainate	venerdì ore 19.30/21.30
<input type="checkbox"/> LABORATORIO AVANZATO COMICITA'	Rho	mercoledì ore 21.00/23.00

### → dati del genitore o tutore legale

Io sottoscritto..... genitore/tutore legale del minore ..... dichiaro la mia volontà di far diventare socio/a mio/a figlio/a dell'Associazione Teatro dell'Armadillo, della quale condivido pienamente i fini sociali. Dichiaro altresì di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e mi impegno a rispettarlo in ogni sua parte. Con la presente autorizzo il Consiglio Direttivo dell'Associazione a iscrivere mio/a figlio/a al Registro Soci; dal momento dell'iscrizione mio/a figlio/a sarà pertanto considerato/a socio/a dell'Associazione Teatro dell'Armadillo per la durata di un anno, fatto salvo il diritto di recesso

data ..... firma.....

autorizzo altresì l'Associazione Teatro dell'Armadillo al trattamento del materiale fotografico e video che ritrae mio/a figlio/a, inerente sia la vita sociale dell'Associazione, che i corsi da lui/lei frequentati o gli spettacoli cui partecipa, al fine di promuovere e valorizzare su carta, web e social le attività e i corsi dell'Associazione Teatro dell'Armadillo

data ..... firma .....

autorizzo inoltre l'Associazione Teatro dell'Armadillo al trattamento dei miei dati personali per i soli fini dichiarati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 – GDPR e D. Lgs. 196/2003 (legge sulla privacy)

data ..... firma .....

Come sei venuto a conoscenza dei nostri corsi?

- amico/conoscente       volantino/manifesto       altro.....
- internet (specificare FB, sito, newsletter).....

### → parte riservata all'Associazione

euro.....  contanti       assegno       bonifico      in data .....

sconto famiglia (altro familiare.....)

note.....

dal Consiglio Direttivo su domanda scritta del richiedente, controfirmata da almeno tre soci:

1- cognome e nome ..... firma .....

2- cognome e nome ..... firma .....

3- cognome e nome ..... firma.....

ammesso con tessera numero .....

non ammesso (motivazioni) .....

in base alla delibera del Consiglio Direttivo del giorno.....