



**IL FILO D'ARIANNA**  
PROGETTO TEATRO SOCIALE



**VIAGGIO NELLE ARTI PERFORMATIVE E DI GRUPPO**  
**Modulo d'iscrizione – DA INVIARE COMPILATO ENTRO L'8 GENNAIO 2016**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_  
In via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_  
Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Chiedo di essere iscritto/a alla seconda edizione del percorso formativo "Il Filo d'Arianna".

A tal fine dichiaro di essere a conoscenza che la quota di iscrizione non è rimborsabile (la quota di iscrizione verrà rimborsata solo qualora il corso non venga attivato).

Dichiaro inoltre di:

- Essere dipendente della Cooperativa Il Gabbiano e di avere quindi il diritto ad uno sconto del 15% sulla quota d'iscrizione
- Essere socio della Cooperativa Il Gabbiano e di avere quindi il diritto ad uno sconto del 20% sulla quota d'iscrizione

**Inviare la scheda d'iscrizione e copia della ricevuta del versamento ENTRO L'8 GENNAIO 2016** via mail all'indirizzo [ilfilodarianna@ilgabbiano.it](mailto:ilfilodarianna@ilgabbiano.it) o al fax n. 030/9930419. In caso di pagamento rateizzato, inviare la ricevuta della seconda rata ENTRO IL 16 SETTEMBRE 2016.

Il pagamento va effettuato indicando la causale "Il filo d'Arianna seconda edizione" con Bonifico Bancario: c/c Banco di Brescia filiale di Pontevedo intestato a Il Gabbiano società Cooperativa Sociale ONLUS, Codice IBAN IT 39 Y 03500 55000 000000010993

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e successive modifiche, autorizzo a trattare i miei dati personali unicamente per l'assolvimento delle finalità del progetto, con esclusione di ogni altra diffusione non pertinente. Titolare del trattamento dei dati è la Cooperativa Il Gabbiano.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_