**Scuola Comunale di Teatro**

**Via Raffaello Sanzio, 42 – Pontassieve(FI)**

scheda pre-iscrizione anno di corso 2020/21

Nome . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Cognome . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Data di nascita . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Luogo di nascita . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Residente a . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Via . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Tel. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . e- mail . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Attività lavorativa . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Genitori / affidatari (solo per i minori )

Nome . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Cognome . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Indirizzo . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Tel . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

e-mail . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Motivazioni che hanno determinato la frequenza al corso:

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

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

La pre-iscrizione non comporta nessun impegno da parte dell’iscritto, né garantisce la precedenza, insieme agli iscritti dell’anno precedente, al momento della formazione dei nuovi gruppi.

Attualmente sono previsti i seguenti gruppi: **8/10** anni (il martedì o il venerdì dalle 17 alle 18 e 45); **11/14** anni ( il mercoledì o il giovedì dalle 17 alle 18 e 45) ; gruppo **giovani** ( il martedì dalle 19 e 30 alle 21 e 30) ; **adulti** ( il venerdì dalle 20 alle 22 ) ; **adulti avanzati** (giovedì dalle 20 alle 22)

**Inviare il presente modulo via mail al seguente indirizzo:** [**teatro@ruinart.it**](mailto:teatro@ruinart.it)

**Info: Ruinart Via Piero palagi, 42 Pontassieve(FI)- Tel/fax 055 8316437 - 335 6097309**