



Fondato nel 1976

CICLOPE

GRUPPO TEATRALE

(Ente Nazionale Sordi - Sez. Prov. Palermo)

LABORATORI TEATRALI IN LIS 2015/2016

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

(Prov. _____), il _____, residente a _____ (Prov. _____),

Via _____ n° _____ CAP _____,

indirizzo e-mail: _____, tel. _____

SORDO - UDEnte

SEGNANTE - NON SEGNANTE

CHIEDE

di poter partecipare ai laboratori teatrali in LIS del Gruppo CICLOPE, che si svolgeranno prossimamente presso i locali dell'ENS di Palermo (Via Aquileia n°30).

Palermo, _____

Firma

** Autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003*

Firma

Sede: 90144 Palermo - Via Aquileia, 30

Tel. 091 286226 - Fax 091 286783