

CORSO TEATRO SOCIALE

Modulo di Adesione

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ () il ___ / ___ / _____

codice fiscale _____

Residente a _____ () via _____ n. _____

genitore dello studente _____

iscritto alla classe _____ dell'Istituto Einaudi di Pistoia

CHIEDE

di partecipare al percorso TEATRO SOCIALE che si svolgerà presso i locali della Scuola L. Einaudi di Pistoia nei mesi di ottobre/novembre 2024

In fede,
