



Associazione  
Culturale  
Ariadne



*Autorità Garante  
per l'Infanzia e l'Adolescenza*

LO SCENARIO PER OGNI POSSIBILE  
IMPROVVISAZIONE

# ProjectScuola 15/16

## stagione teatrale dedicata ai ragazzi

### MODULO D'ISCRIZIONE

DOCENTE \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

ISTITUTO \_\_\_\_\_

CON CLASSI PARTECIPANTI N° \_\_\_\_\_

ALUNNI N° \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E.MAIL \_\_\_\_\_

TEL./FAX. \_\_\_\_\_

ESPRIME UN INTERESSE DI PARTECIPARE :

“SUONA SOLO PER ME...”

“E.M.REMARQUE: TRE CAMERATI”

“ANTIGONE”

“UN'IDEA BRILLANTE!”

“LA REGINA DELLE NEVI”

“NORMA”

“ASCOLTA ISRAELE”

ATTIVITA' FORMATIVE

La seguente scheda va compilata e inviata via e.mail all'indirizzo:  
associazioneariadne@gmail.com o via fax al n.: 06-94365851

**Per informazioni&contatti&prenotazioni:  
dal lunedì al venerdì dalle 10:00 alle 18:00**

**cell: 331-3584190**

**cell: 348-6952550**

**fax: 06-94365851**

Autorizzazione concessa al trattamento dei dati personali contenuti nel seguente modulo in base art.13 del D.Lgs. 196/2003.

Firma \_\_\_\_\_

ass.ARIADNE-TEATRO<<A>> info: 348-2412047/ 331- 3584190- associazioneariadne@gmail.com