

Coro di Voci Bianche "Caffarelli"
del Teatro Comunale Tommaso Traetta di Bitonto

DOMANDA D'AMMISSIONE ALLE SELEZIONI DEL CONCORSO

(compilazione a cura dell'esercente la potestà genitoriale – di seguito "Genitore")

Al M° del Coro "Caffarelli"

data: _____

Genitore:

Il sottoscritto _____

Tel. Cell. _____

E-mail: _____

chiede con la presente che il proprio/a figlio/a sia ammesso/a alle prossime selezioni del Coro di voci bianche "Caffarelli" del Teatro Comunale Tommaso Traetta di Bitonto che si terranno venerdì 20 Settembre 2019.

Bambino:

Sesso M F

Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ Il _____

Domiciliato/a in via _____ Città _____

Firma del Genitore

Codice privacy: Si autorizza il trattamento dei dati personali con le modalità e nei limiti previsti dal DLGS 196 del 30 giugno 2003

Firma del Genitore
