



SCHEDA di PARTECIPAZIONE (MOD.all.2)

Prot. n. _____

Conferma di partecipazione e invio documentazione

Istituto: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ CAP: _____

Tel: _____ Fax: _____

Email: _____

Referente di progetto: _____

Riferimento telefonico _____ email _____

alla

Ottava edizione della Rassegna di Teatro Antico di Albano Laziale

27 maggio – 30 maggio 2025

Ai sensi della legge n. 196 del 2003 e successive modifiche si autorizza il trattamento dei dati e delle immagini per tutte le attività inerenti la manifestazione.

Allegati:

- Breve sinossi dello spettacolo con titolo dell'opera, autore, traduttore, regista, autore delle musiche, scenografo, costumista, personaggi e relativi interpreti e note di regia;
- Copione dell'opera nella versione che sarà rappresentata; - fotografia a colori dell'intero gruppo teatrale; - Elenco dei partecipanti al gruppo teatrale, specificando i nominativi degli accompagnatori.

Si indicano le seguenti preferenze di date per le esibizioni _____

Data, _____

Firma del Dirigente Scolastico _____