

Allegato 1

**MODULO DI PARTECIPAZIONE CALL EXTRALAP - LABORATORIO ARTI
PERFORMATIVE - BANDO INTERNAZIONALE UNDER 35**

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI, SI PREGA DI COMPILARE LA SCHEDA IN STAMPATELLO BEN LEGGIBILE

SOTTOSCRITTO* _____
NAT* A _____ IL* _____
CODICE FISCALE* _____
RESIDENTE IN* _____ PROV.* _____
VIA* _____ N.* _____ CAP* _____
NAZIONE* _____
CITTADINANZA _____
CELLULARE _____
E-MAIL (ben leggibile)* _____

CHIEDE

di partecipare al Bando Internazionale eXtralap - laboratorio arti performative.

Data

Firma

*Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Luogo e data _____ Firma _____

*Autorizzo altresì l'uso delle immagini inviate ai fini della promozione del progetto, la comunicazione istituzionale e le pubblicazioni relative all'iniziativa. In caso di esito positivo della selezione, l'autorizzazione si intende estesa anche alle immagini delle opere prodotte durante il periodo di realizzazione del progetto.

Luogo e data _____ Firma _____