



**Ass. Cult. Cine Teatro Ambrosiana**  
**Via reg. Margherita ,35**  
**95025 Aci S.Antonio**

Il/la.....nato/a a..... il.....prov.....

Residente in via.....n°.....comune di.....

Prov.....cap.....rec.tel. .... con la presente domanda chiede di essere

Ammesso/a alla selezione per la scuola di cinematografia che si svolgera' da marzo 2020 nelle sedi indicate . A tal fine dichiara , sotto la propria responsabilita' di :

- non aver riportato condanne penali
- essere in possesso del seguente titolo di studio.....
- avere un 'ottima conoscenza della lingua italiana.
- voler ricevere tutte le comunicazioni relative al corso, al seguente indirizzo

E-mail .....

- di aver preso visione delle finalita' indicate nel bando e di accettarle senza alcuna riserva
- aver preso visione del regolamento didattico e accettarlo senza alcuna riserva.

Data..... firma.....

Il presente modulo firmato attesta l'accettazione del regolamento.

Il/La sottoscritto/a autorizza l'ass.cine teatro ambrosiana al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13, D. Lgs.30/06/2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma.....

Data.....

**Nel caso di minori compilare anche la seguente sezione allegato b**

**allegato b per soggetti minori**

Io sottoscritto/a .....  
residente in via.....citta'.....  
tel.....mail.....

in qualita' di genitore esercente la patria potesta' del figlio/a minore

.....  
nome cognome a stampatello

avendo letto l'informativa contenuta nel bando di ammissione al corso \alla domanda di iscrizione allegata e firmata, autorizzo l'associazione Cine Teatro Ambrosiana a poter accogliere la domanda di iscrizione del proprio figlio .

firma del genitore.....

data.....

Il/La sottoscritto/a inoltre autorizza l'ass.cine teatro ambrosiana al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13, D. Lgs.30/06/2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati divulgazione dei contenuti multimediali verso piattaforme web\social \internet in genere di foto e video contenenti immagini del proprio figlio durante attivita' didattiche\promozionali e ricreative .

Firma del genitore per approvazione

-----

data.....