



Corso di formazione teatrale  
a cura di **ARCA AZZURRA TEATRO**

**SCHEDA ISCRIZIONE**

**Il/La sottoscritto/a** .....

.....

**nato/a** ..... **il** .....

**residente a** .....

**via/piazza** ..... **n.** .....

**tel** ..... **mail** .....

**firma** .....

**per informazioni e iscrizioni**  
**COMUNE DI FIGLINE E INCISA VALDARNO**  
Ufficio Partecipazione – tel 055.9125253