



Scheda di iscrizione al Corso di Scrittura Creativa (III edizione)
Progetto Scrittura d'evasione

La/Il sottoscritto/a,

Nome _____ Cognome _____

Nata/o a _____ il ____ / ____ / ____

Residente in via _____ n ° _____

a _____ () CAP _____

N ° di telefono _____ E-mail _____

chiede di partecipare al **Corso di Scrittura creativa "Scrittura d'evasione"** che si terrà presso l'Istituto penitenziario di **Sollicciano**, dal 28/11/2017 al 29/5/2018.

Allego copia del mio documento di identità, che verrà trasmesso da Voi agli Uffici competenti dell'Amministrazione penitenziaria ai fini del rilascio del permesso per l'ingresso in carcere.

Mi impegno a versare, ai fini della partecipazione (barrare la casella di interesse):

l'importo complessivo di **€ 300**, in **tre rate** da € 100

l'importo di **€ 250** in un **unico versamento**, all'atto dell'iscrizione, al fine di usufruire dello sconto previsto per chi paga l'intero corso in un'unica soluzione

l'importo di **€ 100**, all'atto dell'iscrizione, per partecipare a **7 incontri** a scelta

l'importo ridotto per gli **studenti universitari** di **€ 150**, all'atto dell'iscrizione, per partecipare all'intero corso (allegare documento che attesti lo status di studente universitario regolarmente iscritto)

Coordinate bancarie per il versamento:

Conto Corrente intestato a Arci Firenze

IBAN IT49X 05018 02800 0000 0012 5641

Causale Scrittura creativa NOME E COGNOME (*del partecipante*)

Invio la presente documentazione (scheda di iscrizione e copia del documento di identità) tramite fax allo 055/26297266 oppure tramite mail all'indirizzo sociale@arcifirenze.it

In fede,

Lì, _____

Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E RELATIVA MANIFESTAZIONE DI CONSENSO, DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 N. 196/2003

La informiamo ai sensi dell'Art. 13 del Dlgs 196 che i dati da lei forniti sono obbligatori per la partecipazione all'attività in oggetto e saranno trattati nel rispetto della normativa indicata e in particolare del suo art. 7. Tali dati verranno trattati per finalità connesse o strumentali all'attività in oggetto, sia in forma cartacea che con modalità elettroniche.

Arci
Comitato Territoriale di Firenze

Piazza dei Ciompi 11 - 50122 Firenze - tel. 055/26297218 – Fax 055/26297266

web: www.arcifirenze.it | e-mail: firenze@arci.it

social: www.facebook.com/arcifirenze | www.twitter.com/arcifirenze | www.youtube.com/user/arcifirenze

C.F. e P.I. 03923680486