

“DIZIONE”

Rilassamento e Postura - Respirazione - Fonetica
Articolazione - Espressione e interpretazione
Educazione della voce parlata

con

CLAUDIA KOLL

ATTRICE di TEATRO - CINEMA - TV

Durata del CORSO **10 Lezioni (rinnovabili)** Durata Lezione **2 ORE**

INDIVIDUALI € 360

SEMI-individuali [2 partecipanti] € 300

PICCOLO GRUPPO [3 - 5 partecipanti] € 240

- Giorno/orario: da concordare - Disponibilità docente: martedì mercoledì giovedì
- Cadenza: 1 lezione/settimana *possibile concordare una diversa frequenza per specifiche esigenze
- Iscrizione annuale: €30

Dati del Partecipante da compilare in stampatello (a cura dell'Interessato)

Cognome e Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. ____

Tel./Cellulare _____ E-mail _____

Titolo di Studio / Professione :

Motivazione **PROFESSIONALE**

PERSONALE



Scheda d'iscrizione 2016- 2017 Corso DIZIONE

Prenotazione IMMEDIATA tramite Segreteria

☎ 06. 87 17 94 89 e-mail info@starroseacademy.com

Per l'iscrizione ENTRO 1 settimana PRIMA dell'inizio del Corso
Compilare e Consegnare la Scheda di iscrizione

- in Segreteria dal lunedì al venerdì ore 9:00 - 13:30 ☎ 06. 87 17 94 89

- in Reception tutti i giorni orario No Stop ☎ 06. 81 70 232

- tramite e-mail : info@starroseacademy.com

Modalità di pagamento: in unica soluzione prima dell'inizio del Corso

Tutela dati personali – Informativa

Si informa l'Allievo ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003: (1) che i propri dati personali riportati sulla scheda di iscrizione ("Dati") saranno trattati in forma automatizzata dalla Congregazione delle suore Orsoline della Sacra Famiglia per l'adempimento di ogni onere relativo alla Sua partecipazione al corso/seminario, per finalità statistiche e per l'invio di materiale promozionale dell'Accademia; (2) il conferimento dei Dati è facoltativo; in mancanza, tuttavia, non sarà possibile dar corso all'iscrizione.

Titolare del trattamento è il Rappresentante Legale della Congregazione delle suore Orsoline della Sacra Famiglia, con sede in via Monte Senario 83 – 00141 Roma, nei cui confronti l'Allievo potrà esercitare i diritti (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, indicazione delle finalità del trattamento). (Rif. Decreto Legislativo 196/03).

Consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa sopraesposta, che dichiara di aver letto in ogni sua parte, per quanto riguarda il trattamento dei propri dati personali per le finalità sopra esposte:

Dà il proprio consenso

Non dà il proprio consenso

Firma del Partecipante _____

Per Partecipante minorenni

Firma del Genitore _____

Data: ____ / ____ / _____