



Università degli Studi di Foggia
Dipartimento Servizi di Ateneo - Disabilità

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Foggia
c/o Dip. Servizi di Ateneo
Via Gramsci n. 89/91
71100 – FOGGIA

**OGGETTO: Domanda di ammissione al laboratorio teatrale “Il Gioco del Teatro” - A. A. 2009/2010
(da presentare entro le ore 12 del giorno 19 febbraio 2010).**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A
NATO/A IL A (.....)
RESIDENTE A IN VIA CAP
TEL CELL FAX
E – MAIL
ISCRITTO ALLA FACOLTA' DI
CORSO DI LAUREA
ANNO DI CORSO
MATRICOLA.....

Tipologia di disabilità (solo per studenti diversamente abili)

- Audioleso
- Videoleso
- Motuleso
- Altro (specificare) _____

Grado di disabilità

- compreso tra il 45% e il 66%
- ≥ 66%

CHIEDE

di poter essere ammesso/a a frequentare il laboratorio teatrale “Il Gioco del Teatro” - per l'a.a. 2009/2010.

Dichiara, inoltre, di autorizzare il trattamento dei dati personali come da vigente normativa (L.675/96 e 196/2003).

Data,

Firma