

TSV

TEATRO STABILE
VENETO
TEATRO NAZIONALE

Teatro Stabile del Veneto – Teatro Nazionale ACCADEMIA TEATRALE CARLO GOLDONI

MODULO DI ACCORDO FORMATIVO

L'Accademia Teatrale Carlo Goldoni (ATCG) si impegna a garantire che nessuno/a allievo/a incontri barriere disfunzionali al proprio apprendimento e al proprio benessere generale durante gli anni di frequenza dell'Accademia.

TEATRO STABILE DEL VENETO
CARLO GOLDONI
P.IVA e CF 02630880272
E teatrostabileveneto@pec.it
info@teatrostabileveneto.it
teatrostabileveneto.it
Fondazione iscritta:
Registro persone giuridiche
Regione Veneto n. 133/2002
CCIAA Venezia n. 234657/1993

TEATRO GOLDONI
Sede Legale:
San Marco, 4650/b
30124 Venezia
T +39 041 2402011
F +39 041 5205241
E info.teatrogoldoni@teatrostabileveneto.it

TEATRO VERDI
Sede Amministrativa:
Via dei Livello, 32
35139 Padova
T +39 049 8777011
F +39 049 661053
E info.teatroverdi@teatrostabileveneto.it

TEATRO MARIO DEL MONACO
Corso del Popolo, 31
31100 Treviso
T +39 0422 1520980
E info.teatrodellmonaco@teatrostabileveneto.it

Allievi/e

Se l'allievo/a ritiene di voler informare l'ATCG in relazione a un bisogno formativo particolare o a esigenze di altra natura, potrà condividerli in questo documento. Questo accordo verrà utilizzato per registrare ogni esigenza specifica e trasmettere queste informazioni al personale docente e dell'Area Sviluppo Artistico e Formazione (ASAF), in modo che ogni membro ne prenda atto e sia al corrente dello stato dei fatti. Verrà garantita la massima riservatezza su ciò che verrà condiviso in questo documento, nel rispetto dell'allievo/a e della sua privacy.

Membri del personale

Ad ogni membro del personale docente e dell'ASAF a cui viene inoltrato il seguente documento viene chiesto di assicurarsi che, ove possibile, vengano seguite le linee guida suggerite in questo accordo per accogliere le esigenze espresse. Le informazioni riportate di seguito devono essere trattate in modo confidenziale. Eventuali commenti o dubbi devono essere presentati al Direttore dell'Accademia (DA).

Nome e Cognome	
Anno di iscrizione	
Luogo e data	

Questo accordo formativo è stato approvato e sottoscritto da:

Firma dell'allievo/a

Firma del DA

Luogo e data

Luogo e data

—