

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO FORMATIVO 2024/2025

SEDE DI

CARMAGNOLA

CARIGNANO

SANFRONT

Dati relativi all'allievo

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Indirizzo _____ n. civico _____

Città _____ Provincia _____ CAP _____

Telefono _____ E-mail _____

Strumento _____

ED. MUSICALE DI BASE (collettivo)

PERCORSO LIBERO 30 min.

PERCORSO LIBERO 40 min.

PERCORSO LIBERO 60 min.

LABORATORIO ORCHESTRALE 120 min.

Dati del richiedente esercente la patria potestà

da compilare nel caso di iscrizione di un minore

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Indirizzo _____ n. civico _____

Città _____ Provincia _____ CAP _____

Telefono _____ E-mail _____