

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO FORMATIVO 2026/2027**SEDE DI****CARMAGNOLA**☐**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 _____