

Il/la sottoscritto/a

.....
Nat... a (prov.) il.....
Residente a Via
CAP.....CF.....
Tel.....Cell.....
e-mail (obbligatoria).....

Genitore di:.....

Nat... a (Prov.....) il

Scuola frequentata.....classe.....

• Ne chiede l'iscrizione al corso di (marcare la casella corrispondente):

- | | | |
|---|---|-------------------------------------|
| ☐ FLAUTO | ☐ BASSO ELETTRICO | ☐ BATTERIA |
| ☐ VIOLINO-VIOLA | ☐ VIOLONCELLO | ☐ PIANOFORTE |
| ☐ CHITARRA | ☐ CANTO MODERNO | ☐ ARPA |
| ☐ PROVA L'ORCHESTRA | ☐ LAB. MUSICOTERAPIA | ☐ TROMBA |
| ☐ INTRODUZIONE ALLA MUSICA (sc.infanzia) ☐ CHITARRA D'ACCOMPAGNAMENTO | | |

opzioni sul corso di strumento:

☐ CORO

☐ 30 min ☐ 45 min ☐ 60 min

☐ lezione a coppie (45 min)

-Limitazioni (significative) di orario da segnalare

.....

Dichiara di essere a conoscenza delle condizioni economiche e di programmazione e di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Autorizza il trattamento dei dati personali del proprio figlio per scopi connessi allo svolgimento dei corsi.

FIRMA

N.B.: • Si prega di compilare il modulo in stampatello.

- L'iscrizione allo strumento/corso desiderato é subordinata al raggiungimento di un numero sufficiente di allievi.
- Si ricorda, da regolamento, che l'iscrizione, vincolando la disponibilità di più docenti, costituisce un atto impegnativo per l'intero anno accademico.