

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La Sottoscritto/a	
.....	
Nato/a a.....	il
CF.....	Res. a
Via.....	CAP.....
Tel.....	Cell.....
e-mail (obbligatoria).....	

Genitore di:

Nato/a a (prov.) il.....

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

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

<input type="checkbox"/> FLAUTO	<input type="checkbox"/> BASSO ELETTRICO	<input type="checkbox"/> BATTERIA
<input type="checkbox"/> VIOLINO - VIOLA	<input type="checkbox"/> VIOLONCELLO	<input type="checkbox"/> PIANOFORTE
<input type="checkbox"/> CHITARRA	<input type="checkbox"/> CANTO MODERNO	<input type="checkbox"/> ARPA
<input type="checkbox"/> TROMBA	<input type="checkbox"/> PROVA L'ORCHESTRA	<input type="checkbox"/> SOLO TEORIA
<input type="checkbox"/> CLARINETTO/SAX	<input type="checkbox"/> LAB. Di MUSICOTERAPIA	<input type="checkbox"/> CORO
<input type="checkbox"/> INTRODUZIONE ALLA MUSICA (4-5 anni) <input type="checkbox"/> CHITARRA D'ACCOMPAGNAMENTO		

opzioni sul corso di strumento:

30 minuti 45 minuti 60 minuti 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

• 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.