MODULO ISCRIZIONE AI CORSI MUSICALI

Al Presidente della Fondazione Culturale

"Gioacchino Arnone"Marineo

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome dell'allievo/a)

_____

Luogo di nascita _____Provincia_____ data_____

Residente a _____Provincia _____

Via/piazza_____ _____n._____

Codice Fiscale. |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Telefono_____ cell._____

E-mail _____@_____

Altro indirizzo per comunicazioni

_____

Nome e cognome di uno dei genitori in caso di minori

_____

CHIEDE DI ISCRIVERSI AL CORSO DI :

PIANOFORTE	**CANTO CORALE PER BAMBINI**
CHITARRA CLASSICA	**TROMBA /TROMBONE**
VIOLINO /VIOLA	**BASSOTUBA**
VIOLONCELLO	**CORNO /BOMBARDINO**
PERCUSSIONI	**……**

Per ogni chiarimento rivolgersi alla segreteria della Fondazione Gioacchino Arnone – Piazza della Repubblica, 20 - Marineo dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00.

Si autorizza l'uso dei dati personali per tutte le attività connesse alle finalità dei corsi.

Firma dell'allievo_____

Firma dei genitori_____(per i minorenni)