**MODELLO ISCRIZIONE DOPOSCUOLA**

ANNO ACCADEMICO 2022/23

AL Presidente dell'Associazione Orchestra Filarmonica Valente

RIPORTARE I DATI IN STAMPATELLO I DATI ANAGRAFICI DELL’ALLIEVO/A

\_ I \_ sottoscritt\_ ….....................................................................................nat\_ il...................................

a ..................................................Prov. di .................. residente a ...........................................................

via............................................................................. n°................ tel …......................................................

Cellulare n°........................................................... indirizzo e-mail ...............................................................

CHIEDE DI ESSERE ISCRITT \_ CLASSE DI TEATRO - RECITAZIONE

Il versamento di € 100,00 per contributo di funzionamento ordinario, va versato entro la prima settimana del mese.

N.B. I VERSAMENTI VANNO EFFETTUATI A NOME DELL'ISCRITTO/A

Se minorenne firma del Genitore / Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_