**MODELLO ISCRIZIONE CORSI AMATORIALI**

ANNO ACCADEMICO 2024/25

AL Presidente dell'Associazione Orchestra Filarmonica Valente

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

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

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

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

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

CHIEDE DI ESSERE ISCRITT \_ CLASSE DI ..................................................................

 INDICARE LO STRUMENTO

MATERIE COMPLEMENTARI:

TEORIA E SOLFEGGIO

MUSICA D’INSIEME

Allega:

Ricevuta di versamento di € 20,00 per contributo funzionamento ordinario.

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

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

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