

ASSOCIAZIONE CULTURALE A. BASILE CANICATTINI BAGNI

AL PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE A. BASILE
SETTORE SCUOLA DI MUSICA "A. BASILE"
CANICATTINI BAGNI

DOMANDA ISCRIZIONE - ANNO SCOLASTICO 20__ -20__
(Si prega di scrivere chiaramente a stampatello)

Il sottoscritto/a (maggiorenne o genitore del minore per il quale si effettua la preiscrizione)

nato/a _____ il _____ residente in _____

via _____ n. _____ telefono _____

cellulare _____ e mail _____

IN CASO DI MINORE

quale padre/madre di _____ nato/a _____

il _____

CHIEDE

di essere ammesso a frequentare la Scuola di musica A. Basile di Canicattini Bagni, per il corso di:
(indicare eventuale 2° preferenza)

Corsi

- | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Flauto | <input type="checkbox"/> oboe | <input type="checkbox"/> clarinetto | <input type="checkbox"/> sassofono |
| <input type="checkbox"/> corno | <input type="checkbox"/> tromba | <input type="checkbox"/> trombone | <input type="checkbox"/> tuba |
| <input type="checkbox"/> percussioni | <input type="checkbox"/> chitarra | <input type="checkbox"/> pianoforte | <input type="checkbox"/> violino |
| <input type="checkbox"/> violoncello | | | |

Il sottoscritto si impegna:

- 1) a versare le somme relative ai singoli corsi sopra selezionati con cadenza trimestrale (entro il 31 ottobre – 10 gennaio, 10 aprile);**
- 2) a comunicare per iscritto l'eventuale ritiro dai suddetti corsi entro il mese precedente al loro inizio, pena il pagamento degli stessi;**

Firma dello studente o del genitore se minorenni

.....