

SCUOLA INTERCOMUNALE DI MUSICA

DELLA SARDEGNA CENTRALE

MODULO DI ISCRIZIONE

All'attenzione del Direttore

NomeCognome.....
nat a il residente
via..... n°.....tel.....

Corso strumentale scelto (porre a fianco lo strumento scelto una croce)

Pianoforte , Violino , Flauto , Altro, Chitarra.

Per motivi di organizzazione potrebbe non essere possibile riuscire a soddisfare le scelte strumentali.
Per venire incontro il più possibile ai richiedenti si chiede di porre i nomi di più strumenti che si desidera studiare in ordine prioritario.

1..... 3..... 5.....
2..... 4.....

E' previsto un contributo mensile di Euro 30,00 a carico degli iscritti

Il pagamento, dovrà avvenire entro il giorno 10 di ogni mese, pena l'esclusione dal corso(art.5 del regolamento), ed effettuato tramite conto corrente postale intestato a: Servizio Tesoreria Laconi, C/C n° 11977089, specificando la causale: Scuola di Musica, mese...., Nome, Cognome dello studente.

MEANA SARDO Lì.....

IL GENITORE

.....