

SCUOLA INTERCOMUNALE DI MUSICA
DELLA SARDEGNA CENTRALE

MODULO DI ISCRIZIONE

NomeCognome.....

nat a il residente

via..... n°.....tel.....

e-mail.....

Nome padre.....luogo e data di nascita.....

Nome e cognome madre.....

luogo e data di nascita madre.....

Se maggiorenne omettere i dati dei genitori e indicare di

seguito il proprio codice fiscale.....

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

Pianoforte , Violino , Flauto , Altro, Chitarra.

Per venire incontro il più possibile ai desideri dei richiedenti si consiglia 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.