

Modulo di Iscrizione

Io sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Via _____

Recapiti telefonici casa: _____ cell. _____

Email: _____ @ _____

Autorizzo mio/a figlio/a _____ a frequentare la

Scuola di Musica organizzata dalla Società Filarmonica di Capezzano Monte

scegliendo lo strumento _____ oppure

lo strumento alternativo _____

La quota di partecipazione omnicomprensiva è di euro 25,00 mensili da corrispondere direttamente al Maestro ad ogni fine mese.

Firma: