

anno scolastico 2009-2010

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI DI STRUMENTO

N.B.: Si prega di compilare il modulo in stampatello.

Desidero iscrivere mio figlio:

Cognome.....
Nome.....
Classe:.....
Nat... a(prov.) il
Residente a Via.....n°...
Tel. Cell.....
E-MAIL:.....@.....

- | | | | |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> FLAUTO TRAVERSO | <input type="checkbox"/> CLARINETTO | <input type="checkbox"/> SAXOFONO | <input type="checkbox"/> ARPA |
| <input type="checkbox"/> VIOLINO | <input type="checkbox"/> VIOLONCELLO | <input type="checkbox"/> PIANOFORTE | <input type="checkbox"/> OBOE |
| <input type="checkbox"/> CHITARRA CLASSICA | <input type="checkbox"/> TROMBA / TROMBONE | <input type="checkbox"/> FISARMONICA | <input type="checkbox"/> CANTO |
| <input type="checkbox"/> CHITARRA BASSO | <input type="checkbox"/> BATTERIA | <input type="checkbox"/> PERCUSSIONI | |

Si prega di rispondere alle seguenti domande al fine di consentire una buona impostazione delle attività didattiche:

-Limitazioni (significative) di orario da segnalare **SI** **NO**

Se sì, quali?.....

FIRMA DI UN GENITORE.....

L'iscrizione al corso desiderato é subordinata al raggiungimento di un numero sufficiente di allievi. Per accedere ai corsi è necessario iscriversi all'Associazione.

Ricevo € **470,00** per l'adesione al **corso di strumento** _____

Milano .../.../ 2009

Firma.....(il segretario)