



Banda Musicale Comunale "R.Pomili"
Città di Castelnovo di Porto



MODULO DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA MUSICA

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

Tel _____ cell _____

IN CASO DI MINORENNE:

In qualità di genitore di _____

Nato/a _____ il _____

CHIEDE

L'ISCRIZIONE AI CORSI DI MUSICA EFFETTUATE DA CODESTA SPETTABILE ASSOCIAZIONE FINALIZZATI **ALL'INSERIMENTO NELL'ORGANICO DELLA BANDA**, IMPEGNANDOSI A CORRISPONDERE LA SOMMA MENSILE DI € 35 A TITOLO DI PARTECIPAZIONE AL RIMBORSO SPESE DEGLI INSEGNANTI.

- *le lezioni potranno essere recuperate nel caso in cui, per motivi eccezionali non vengano effettuate negli orari e nei giorni stabiliti.*

SI IMPEGNA

- **AD AVVISARE IN TEMPO UTILE I RESPONSABILI DELLA SCUOLA (Roberto 338-7425983, Fabiana 333-4833925 Maestro Ignazio Collura 331-3690743).**
- **A RISPETTARE GLI ORARI DI INIZIO E FINE LEZIONE.**

Castelnovo di Porto li _____

IL/LA RICHIEDENTE
