



DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSI DI MUSICA

Io sottoscritto/a _____ Tess. _____

nato/a il _____ A _____

residente in _____ Via _____ n° _____

C.a.p. _____ Cod Fisc. _____

Telefono _____ Cellulare _____ @ _____

Campo da compilare nel caso di iscrizione di figli minorenni

Genitore di _____

Chiedo l' iscrizione di mio figlio al corso di:

Barrare la casella del corso scelto o indicare nome insegnante

LEZIONE DI	30 MIN. max.10 anni	45 MIN.	60 MIN.
------------	------------------------	---------	---------

CANTO	<input type="checkbox"/>	CHITARRA	<input type="checkbox"/>
FLAUTO	<input type="checkbox"/>	VIOLONCELLO	<input type="checkbox"/>
TEORIA E SOLFEGGIO	<input type="checkbox"/>	PIANOFORTE	<input type="checkbox"/>
MUSICA D' INSIEME	<input type="checkbox"/>	SAX	<input type="checkbox"/>
TECNICO DEL SUONO	<input type="checkbox"/>	BASSO	<input type="checkbox"/>
VIOLINO	<input type="checkbox"/>	BATTERIA	<input type="checkbox"/>
TROMBA	<input type="checkbox"/>	SAX	<input type="checkbox"/>
CLARINETTO	<input type="checkbox"/>	CANTO CORALE	<input type="checkbox"/>

E' possibile barrare anche più di una casella

N.B. I pagamenti dei corsi devono essere effettuati tassativamente entro e non oltre il giorno 15 del mese.
Presso la segreteria della Scuola negli orari previsti.

Il corso ha una durata di otto mesi, incluso ottobre. Il pagamento è bimestrale.

Solo in caso di assenza da parte del Docente, verrà garantito il recupero della lezione. In caso di assenza dell' allievo, la possibilità del recupero, sarà a discrezione del docente in compatibilità con il programma della Scuola.

firma
(del genitore per i minorenni)

Poggibonsi _____
