

Corpo Musicale Gaetano Donizetti
La Banda d'Affori APS
DOMANDA DI ISCRIZIONE 2024/2025

__l__ sottoscritt__	_____	_____
	Cognome Nome	Codice Fiscale
è nat_ a	_____	Il _____
è residente a	_____	(prov. _____)
in via/piazza	_____	
telefono	_____	_____
	abitazione	cellulare
	mail	_____
	C H I E D E	
l'iscrizione al corso di	_____	
per l'anno scolastico	2024/2025	

__ sottoscritt__ dichiara di aver preso visione del regolamento della scuola, di averne ricevuto una copia e di accettarne il contenuto in ogni sua parte.

Data _____ Firma _____

Note :
