

SCUOLA DI CASTELLO



MODULO DI ISCRIZIONE - A.A. 2023/2024

DATI RICHIEDENTE ISCRIZIONE		
<i>*inserire i dati del Genitore in caso di allievo minorenni</i>		
ANAGRAFICA	NUOVA ISCRIZIONE	RINNOVO ISCRIZIONE
NOME		
COGNOME		
CODICE FISCALE		
EMAIL*		
TELEFONO*		
INDIRIZZO DI RESIDENZA		
NAZIONE		

GIORNI E FASCE ORARIE di preferenza	CORSO E MODALITÀ FREQUENZA scelti
<input type="checkbox"/> Lunedì _____ _____	CORSI INDIVIDUALI <input type="checkbox"/> Pianoforte <input type="checkbox"/> Violino <input type="checkbox"/> Violoncello <input type="checkbox"/> Chitarra <input type="checkbox"/> Canto <input type="checkbox"/> Viola da Gamba <input type="checkbox"/> Altro:
<input type="checkbox"/> Martedì _____ _____	CORSI COLLETTIVI [*Corsi con sola frequenza Breve] <input type="checkbox"/> Musica da Camera <input type="checkbox"/> Storia della Musica* <input type="checkbox"/> Filosofia della Musica* <input type="checkbox"/> Lettura Ritmico-Melodica* <input type="checkbox"/> Elementi di Armonia* <input type="checkbox"/> Canto Corale* <input type="checkbox"/> Altro:
<input type="checkbox"/> Mercoledì _____ _____	MODALITÀ FREQUENZA <input type="checkbox"/> Breve <input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> A Bottega
<input type="checkbox"/> Giovedì _____ _____	
<input type="checkbox"/> Venerdì _____ _____	
<input type="checkbox"/> Sabato _____ _____	

SCUOLA DI CASTELLO

PRECEDENTI ESPERIENZE MUSICALI

ALTRE NECESSITÀ E/O RICHIESTE

Il Sottoscritto* (*il richiedente iscrizione, il Genitore se minorenni) :

- Dichiaro di aver preso visione e di accettare il *Regolamento e Offerta Formativa* della Scuola di Castello A.A.2023-2024
- Autorizza al trattamento dei dati personali in base al GDPR 679/2016
- ALLEGA: Copia *Versamento Quota Iscrizione, Documento di Identità & Tessera Sanitaria* in corso di validità (dell'allievo se maggiorenne, del Genitore se minorenni)
- Solo se iscritto ad un *Corso A Bottega*, riportare di seguito la dicitura indicata dalla Segreteria:

Il Direttore Artistico-Didattico
M° Amedeo Cannas

Firma leggibile del richiedente Iscrizione*
*del genitore se allievo minorenni