



accademia bandistica Comasca

## MODULO DI ISCRIZIONE - MUSICA 0-7

### DATI DEL GENITORE/TUTORE PER RICHIEDENTE MINORENNE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) Documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Recapito \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### DICHIARO

di iscrivere mio/a figlio/a ai corsi offerti da Accademia Bandistica Comasca - cooperativa sociale  
e di aver preso visione del Regolamento in allegato e di accettarlo in ogni sua parte

### DATI DEL MINORENNE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) Documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

### SCELTA DEL CORSO

<input type="checkbox"/> <b>LA PICCOLA MUSICA</b> <b>(0-36 mesi)</b>	<input type="checkbox"/> <b>MUSICA IN GIOCO</b> <b>(3-5 anni)</b>	<input type="checkbox"/> <b>MUSICOLANDIA</b> <b>(6-7 anni)</b>
<input type="checkbox"/> 1° Ciclo (ottobre - dicembre) <input type="checkbox"/> 2° Ciclo (gennaio - marzo) <input type="checkbox"/> 3° Ciclo (aprile - giugno)	<input type="checkbox"/> 1° Ciclo (ottobre - gennaio) <input type="checkbox"/> 2° Ciclo (febbraio - maggio)	<input type="checkbox"/> 1° Ciclo (ottobre - gennaio) <input type="checkbox"/> 2° Ciclo (febbraio - maggio)
<input type="checkbox"/> Martedì, ore 17:30 <input type="checkbox"/> Giovedì, ore 16:30	<input type="checkbox"/> Martedì, ore 16:30	<input type="checkbox"/> Giovedì, ore 17:30

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del/dei genitore/i

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_