

ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DI MUSICA

Allievo/a

Nome e cognome:

Data di nascita (gg – mm – aaaa): - -

Mi piacerebbe suonare

Autorità parentale

Nome e cognome:

Indirizzo esatto:

.....

Telefono fisso:

Telefono mobile:

E-mail:

Luogo e data:

Firma:

Da spedire entro venerdì 18 settembre 2020 a:
Filarmonica Verzaschese – CP 214 – 6598 Tenero
o tramite e-mail a filarmonicaverzaschese@gmail.com