

Scuola Civica di Musica Alessandra Saba

Concorso musicale

)

DATI ANAGRAFICI DELL'ALLIEVO

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ (prov. _____) il _____

Residente a _____ cap _____ prov. _____

in via _____ n. _____ Telefono _____

Cellulare _____ e-mail _____

iscritto al corso di _____,

nella classe del Prof./Prof..ssa _____

presso il Comune di _____

CHIEDE

Di poter partecipare al Concorso Musicale indetto dalla Scuola Civica di musica Alessandra Saba, nella seguente sezione _____ e categoria _____

Requisiti ammissione: Al momento della presentazione della domanda di ammissione i concorrenti dovranno, pena l'esclusione dal concorso, non risultare morosi per l'anno scolastico 2016-2017 e aver frequentato regolarmente le lezioni di teoria e solfeggio

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Bando di Concorso e di accettarlo pienamente.

DATI ANAGRAFICI DEL GENITORE (da compilare solo nel caso in cui l'allievo fosse minorenne)

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ (prov. _____)

Data _____

FIRMA DEL GENITORE
