

Scuola Civica di Musica della Provincia di Oristano

COMUNE DI GONNOSNO'

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI 2014-2015

(da presentare al proprio comune di residenza entro e non oltre **il 12 SETTEMBRE 2014** pena l'esclusione dal corso)

ORIENTAMENTO SCELTO: BASE PROFESSIONALE

DATI ANAGRAFICI DELL'ALLIEVO

COGNOME _____ NOME _____

Nato a _____ (Prov. ____) il _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ CAP _____ Prov. _____

in via _____ n. _____

Telefono _____

Cellulare (obbligatorio per comunicazioni tramite SMS) _____

e-mail _____

L'allievo chiede di essere iscritto al

CORSO DI _____

(scegliere una voce tra le seguenti: CANTO LIRICO; CANTO MODERNO; CANTO CORALE; CORO BAMBINI (VOCI BIANCHE); PROPEDEUTICA; PIANOFORTE; PERCUSSIONI (BATTERIA); VIOLINO/VIOLA; VIOLONCELLO; CONTRABBASSO, BASSO ELETTRICO; CHITARRA CLASSICA; CHITARRA MODERNA; FLAUTO; CLARINETTO; OBOE; FAGOTTO; Corno INGLESE; Corno FRANCESE; TROMBA; TROMBONE; BASSO TUBA ; FISARMONICA CLASSICA; **MUSICA TRADIZIONALE SARDA** (FISARMONICA TRADIZIONALE, ORGANETTO; LAUNEDDAS, PIPPAIOU)

NOTA: Chi vuole iscriversi a più corsi DEVE presentare un modulo per ogni corso scelto.

Già iscritto l'anno scorso in questa scuola? SI NO

L'ALLIEVO (per gli allievi minorenni i genitori che chiedono l'iscrizione) DICHIARA

- 1) Di aver preso visione del REGOLAMENTO INTERNO 2013-14 e di accettarlo pienamente
- 2) di essere stato preventivamente informato che i dati personali forniti verranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti, e di autorizzarne il trattamento ai sensi del D.Lgs 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni.

SE L'ALLIEVO E' MAGGIORENNE:

Data _____ FIRMA DELL'ALLIEVO _____

SE L'ALLIEVO E' MINORENNE:

**DATI ANAGRAFICI E FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI CHE CHIEDONO L'ISCRIZIONE
(DATI OBBLIGATORI)**

PADRE:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____

FIRMA DEL GENITORE: _____

MADRE:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice Fiscale _____

FIRMA DEL GENITORE: _____

Data _____