



Data \_\_\_\_\_

Spett.le  
Consiglio Direttivo

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI MUSICALI a.s.** \_\_\_\_\_

Corso / Corsi \_\_\_\_\_

Rinnovo  Nuovo  adesione all'Associazione in qualità di socio ordinario

**ALLIEVO/A**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

*Allegare copia di Documento di Identità e Tessera Sanitaria (Obbligatorio)*

**SE L'ALLIEVO È MINORENNE  
DATI ANAGRAFICI E FIRMA DEL GENITORE**

Cognome Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Domiciliato/a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale : \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

*Allegare copia di Documento di Identità e Tessera Sanitaria (Obbligatorio)*