

AL DIRETTORE  
Dell' Istituto Superiore di Studi Musicali "G. PUCCINI"  
Via Dante Alighieri, 11 – 21013 GALLARATE

**DOMANDA DI ISCRIZIONE A. A. \_\_\_\_\_**

**CORSO LIBERO DI CANTO CORALE**

EGREGIO DIRETTORE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
genitore di \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

con la presente domanda iscrive alle lezioni del corso di **Esercitazioni Corali** presso codesto Istituto il proprio figlio/a pagando l'importo di Euro .....

(€100,00 per i bambini del laboratorio strumentale e €200,00 per esterni)

**Presso: UBI Banca Spa Gallarate – Via Manzoni, 12**  
**COORDINATE IBAN IT 89 S 03111 50240 000000000252**

Allega alla presente i seguenti documenti:

Fotocopia documento di identità genitore;

Gallarate, lì \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara inoltre di essere informato  
che questa Pubblica Amministrazione può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente  
nell'ambito e per i fini propri della P.A. stessa (Legge 196/2003) e successive modificazioni e/o integrazioni.

Gallarate, lì \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_