



**ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI "G. PUCCINI"**

**Pareggiato ai Conservatori di Musica di Stato**

D.P.R. n. 766 del 14.07.1984

**Via Dante Alighieri, 11 – 21013 Gallarate (VA)**

**DOMANDA D'ISCRIZIONE CORSO LIBERO STRUMENTALE**

**Anno Scolastico 2019 / 2020**

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 si iscrive alle lezioni del corso **Libero Strumentale**

\_\_\_\_\_ presso codesto Istituto pagando l'importo di Euro .....

**(X €700,00 un'ora di lezione).**

**Tesoreria della Banca Gruppo Unione di Banche Italiane di Gallarate – Via Manzoni, 12**

**COORDINATE IBAN – I.S.S.M. "G. PUCCINI" di Gallarate:**

**IT 89 S 03111 50240 000000000252 Allega alla presente i seguenti documenti:**

- ❖ Fotocopia documento di identità.

Gallarate, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

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, li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_