



ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI "G. PUCCINI"

Via Dante Alighieri, 11 – 21013 Gallarate (VA)

Tel.: 0331.790202 - Telefax: 0331.799730

<http://www.issmpuccinigallarate.it/>

DOMANDA D'ISCRIZIONE CORSO LIBERO DI ESERCITAZIONI CORALI

Anno Scolastico 2018 / 2019

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 interni 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;
- ❖ Fotocopia certificato di identità alunno;

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 _____