

*Corpo Musicale Gaetano Donizetti*  
**La Banda d'Affori APS**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE 2024/2025**

\_ I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
dell'alliev\_ \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione dell\_ stess\_ al corso \_\_\_\_\_  
per l'anno scolastico **2024/2025**

A tal fine dichiara che l'alliev\_ \_\_\_\_\_  
**Cognome Nome** **Codice Fiscale**  
è nat\_ a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
è residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
in via/piazza \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_  
abitazione \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_  
frequenta la classe \_\_\_\_\_ presso l'istituto \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara di aver preso visione del regolamento della scuola, di averne ricevuto una copia e di accettarne il contenuto in ogni sua parte.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Note :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_