REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Suelli Pimentel Guasila Gesico Selegas

Scuola Civica di Musica "Città di Suelli"

DOMANDA DI ISCRIZIONE

ANNO ACCADEMICO 2016/2017

Corso di _____

Anno di corso _____ Nuova iscrizione? Sì No

Cognome e Nome_____ _____ _____

Nato/a _____ prov._____ il_____

Residente _____ Cap. _____
(all'atto dell'iscrizione sarà necessario esibire un documento d'identità idoneo ad accertare la località di residenza dell'iscritto)

Via/V.le/P.zza_____ n._____ Telefono _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

e-mail _____
Scrivere stampatello

Domicilio (se diverso dalla residenza): _____

Se la persona che si iscrive è minorenne, un genitore deve compilare le righe seguenti:

COGNOME DEL GENITORE		NOME DEL GENITORE	
LUOGO E DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE DEL GENITORE		FIRMA DEL GENITORE	

CON LA PRESENTE IL SOTTOSCRITTO RICHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO SOPRAINDICATO PER SE' O PER IL FIGLIO MINORE I CUI DATI SONO STATI SOPRA RIPORTATI, DICHIARA DI AVERE PRESO VISIONE E DI ACCETTARE SENZA RISERVE LE CONDIZIONI.

Ai sensi del decreto legislativo 196/2003 si informa che le notizie e i dati forniti con le domande di iscrizione alle Civiche Scuole verranno trattati all'interno degli uffici preposti.

N.B. LA RINUNCIA AL CORSO VERRA' ACCETTATA SOLO CON RICHIESTA SCRITTA SU APPOSITO MODULO

Data _____ Firma _____

Allega alla presente:
- copia documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;
- ricevuta del versamento di € 50,00 (da versare sul CCP n. 16422099 intestato al Comune di Suelli – Servizio Tesoreria – Causale: Quota iscrizione scuola civica di musica a.s. 2016/2017)