

COMUNE DI VILLAPUTZU
Provincia di Cagliari

ASSESSORATO AI SERVIZI SOCIALI

SCUOLA DI MUSICA

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome _____

Nat__ a _____ Pro. _____ il _____

Indirizzo _____

Telefono _____ Cellulare _____

e-mail _____

1° strumento _____

2° strumento _____

3° strumento _____

Eventuali che già si conoscono _____

Eventuali titoli musicali già conseguiti _____

CHIEDE

Di iscriversi ai seguenti corsi musicali

- pianoforte;
- chitarra;
- launeddas

Data ____/____/____

FIRMA

(di un genitore se minorenne)