



SCUOLA ORIENTAMENTO MUSICALE

MODULO DI ISCRIZIONE ANNO 2023-2024

MINORENNE

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'allievo/a _____

chiede l'iscrizione del proprio figlio/a al corso di _____

Telefono _____

Cellulare _____

Mail _____

Intendo effettuare i pagamenti tramite Bonifico Bancario

Data

Firma del Genitore

