

# SCUOLA DI MUSICA

“Susanna Cappellotto”  
Piazza Martiri della Libertà, 4  
20043 ARCORE (MI) – Tel: 039614744

## MODULO DI ISCRIZIONE ANNO ACCADEMICO 2010- 2011

NUOVA ISCRIZIONE

### DATI ANAGRAFICI

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ In via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
Telefono abitazione \_\_\_\_\_ Telefono ufficio \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

### STUDI MUSICALI SVOLTI PRECEDENTEMENTE

L'allievo è convocato per una breve audizione il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso la sede della Scuola.

ISCRIZIONE AL CORSO (vedi prospetto) \_\_\_\_\_ Anno di frequenza \_\_\_\_\_

Strumento principale \_\_\_\_\_

Quota associativa anno 2011: € 50,00  
Assicurazione anno accademico 2010-2011: € 10,00  
Quota mensile di partecipazione: € \_\_\_\_\_

Disponibilità di giorni e di orario per la frequenza ai corsi: \_\_\_\_\_

La segreteria verrà incontro, nel limite del possibile e comunque nell'interesse prioritario del criterio didattico, alle esigenze dell'allievo.

Il sottoscritto (genitore o allievo se maggiorenne) \_\_\_\_\_ inoltra la presente domanda di iscrizione all'Anno Accademico 2010-2011 e accetta quanto espresso nel **REGOLAMENTO DEGLI ALLIEVI**.

*Con la sottoscrizione del presente modulo si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/2003*

In fede,

Arcore, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_