

**Alla *Scuola di Musica "R. Benella"***  
del Comune di CASSOLA e  
Cooperativa Sociale CASSOLA SOLIDALE Onlus

**COMPILARE CON I DATI DELL'ALLIEVO/A**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

chiedo l'iscrizione per l'anno accademico 2019/2020

- al corso individuale di \_\_\_\_\_ con frequenza settimanale di:  ½ h  ¾ h  1 h

- al corso di gruppo di \_\_\_\_\_

*(Nido di note, ABC della musica, Magia di note, Il flauto magico, Musica d'insieme, Teoria ritmica e percez. musicale)*

Assumo l'impegno di:

- frequentare con costanza i corsi negli orari concordati per tutto l'a.a. **secondo le disposizioni del Regolamento interno;**
- provvedere puntualmente al pagamento della retta di frequenza bimestrale secondo le modalità indicate dalla Cooperativa Sociale "Cassola Solidale" Onlus.

Autorizzo l'uso dei miei dati solo ai fini istituzionali della Scuola di Musica.

Dichiaro inoltre di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte il Regolamento interno.

Cassola, \_\_\_\_\_

Firma

**Per i minori di anni 18**

Cognome e nome (di un genitore) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (del genitore) \_\_\_\_\_

Firma