

Modulo d'iscrizione A.S. 20..-20..

lo so	ottoscritt		nat II	
resic	dente a	inin	cell	
genitore del minore			nat II	
residente aininin				
SEGNALAZIONI				
ALTRO				
Chiedo l'iscrizione di mio figlio/a al seguente corso:				
	Pianoforte - n.lezioni	Periodo	Quota	
	Chitarra - n.lezioni	Periodo	Quota	
	Scacchi - n.lezioni	Periodo	Quota	
	Scienza - n.lezioni	Periodo	Quota	
	Pittura - n.lezioni	Periodo	Quota	
Data	1		Firma	