



Associazione Culturale Musicale

**Maestro
Depaoli**

**Sede Legale e Operativa: Piazza Vittorio Emanuele II, n. 10
Leini (Torino)**

Modulo di iscrizione

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ **il** _____

Residente a _____

Indirizzo _____

Tessera socio n. _____

Recapiti Telefonici:

fisso _____ **cellulare** _____

Email _____

Chiede di potersi iscrivere al _____ **anno**

Del/i corso/i _____

Con l'insegnante _____

Lezione settimanale da: ☐ **30m** ☐ **45m** ☐ **60m**

Si prega di riconsegnare il presente modulo.

Leinm, _____

Firma _____

(del Genitore se minorenne)