



**“ASSOCIAZIONE BANDA MUSICALE DI  
CHIUSA SCLAFANI G. ROSSINI”**

**Via San Vito s.n. C.A.P. 90033**

**Chiusa Sclafani (PA)**

**Partita IVA 03605430820**

**Cod. Fisc. 92000920824**

**AL PRESIDENTE  
DELL’ASS. “G. ROSSINI”**

**OGGETTO:** domanda di iscrizione al corso di alfabetizzazione e perfezionamento strumentale ad indirizzo bandistico.

(per i genitori o chi ne fa le veci se minorenni)

...I... sottoscritto.....nat.. a.....

Il.....e residente a.....prov.....

Via..... n°..... c.a.p.....tel.....

**CHIEDE**

Che il proprio/a figli... .. nat... a .....

Il ..... venga ammess... al corso di **alfabetizzazione e perfezionamento** strumentale ad indirizzo bandistico, anno ...../.....

Li.....

FIRMA

.....

**NB** la frequenza al corso sarà regolata da una quota mensile da concordare al momento dell’ammissione al corso.