

Istituto Musicale "Angelo Masini"
Corso G. Garibaldi, 98
47121 Forlì

Il/La sottoscritto/a
genitore di nata/o a
(Prov.....) il e residente a (Prov.....)
CAP..... in Via.....
tel..... iscritto alla Scuola Statale.....

CHIEDE

l'iscrizione di suo/a figlio/a allo Stage Estivo che si svolgerà dal 3 all'7 luglio 2017.

Ha versato la quota d'iscrizione di € 20,00:

- alla Tesoreria - Cassa dei Risparmi di Forlì e della Romagna - Corso della Repubblica n. 14, 47121 Forlì e allega alla presente la relativa ricevuta;
- con bonifico bancario sul c/c 100000300012 intestato al Istituto Musicale "Angelo Masini" presso la Cassa dei Risparmi di Forlì - sede centrale - Corso della Repubblica n. 14, 47121 Forlì – IBAN: IT22 H060 1013 2001 0000 0300 012 e allega alla presente la relativa ricevuta.

Verserà in segreteria la quota di partecipazione di € 130,00 il primo giorno dello Stage.

- Provvede direttamente al pranzo.
- Usufruisce del servizio mensa organizzato dall'Istituto con una quota aggiuntiva di € 35,00.

Livello di preparazione:

- Livello 1 – ragazzi con preparazione musicale di base (conoscenza della musica e capacità di suonare uno strumento musicale – I e II anno di studio)
- Livello 2 – ragazzi con discreta preparazione musicale (capacità di suonare uno strumento – III e IV anno di studio).

Forlì,

Firma

.....

Allega la ricevuta di versamento