



**Scuola di Musica ed arti classiche  
6826 Riva San Vitale**

## **FORMULARIO D'ISCRIZIONE**

*anno 2023-2024*

Nome: .....

Cognome: .....

Data di nascita: .....

Genitore: .....

Professione: .....

Via: .....

CAP e Località: .....

No. di telefono: .....

No. di cellulare: .....

Indirizzo e-mail: .....

Strumento/Corso ..... Durata: .....

**Attesto di aver preso visione delle quote di iscrizione, dei costi delle lezioni e del regolamento scolastico e ne accetto le condizioni.**

Luogo e data:

Firma del genitore:

.....

.....

**SCUOLA DI MUSICA ED ARTI CLASSICHE**  
via Motta 43b  
6826 Riva San Vitale

**Telefono:** 091-648.24.79 / 079-226.77.43  
**mail:** scuoladimusicaedarticlassiche@gmail.com  
**IBAN:** CH60 0483 5050 5283 0000 0  
**Banca:** Credit Suisse

