

**MODULO DOMANDA ACCESSO CORSI A.S. 2016 – 2017
SCUOLA DELLA MUSICA**

Spett.le Associazione di Promozione Sociale MAURO CARRATTA

Via mare, 89 – Ugento 73059 - LECCE

OGGETTO: Selezione allievi corsi a.s. 2016 – 2017 SCUOLA DELLA MUSICA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ prov. _____ il _____

C.F. _____ e residente in _____
prov. _____ via/Piazza _____ N. civ. _____ tel. _____
_____ cell. _____ e-mail _____
_____ titolo di studio _____ posseduto _____
_____ conseguito presso _____ in _____
data _____

CHIEDE

alla S.V. di partecipare alla selezione, in qualità di ALLIEVO del percorso formativo in oggetto per i/il corso/i di _____.

DICHIARA

Di avere la disponibilità immediata ad essere inseriti nel progetto formativo oggetto della presente.

Alla presente istanza allega:

- Fotocopia di Un Valido Documento Di Identità;
- Modello ISEE (facoltativo)
- Ogni Altro Titolo Utile alla Selezione: _____;

Data _____

Il/La sottoscritto/a

(in caso di minori firma del genitore o chi ne fa le veci)

Il/La sottoscritto/a _____ esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati dall'Associazione in indirizzo nel rispetto del D.L. 30 giugno 2003 n. 196 e successive modifiche ed integrazioni.

Il/La sottoscritto/a

(in caso di minori firma del genitore o chi ne fa le veci)