

Civico Istituto Musicale "G. Zelioli"

MODULO DI ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2016/7

Cognome e Nome* _____

Codice Fiscale _____

Luogo di nascita* _____ Prov.* (_____) _____

Data di nascita*

Indirizzo* _____ Città* _____

Prov.* (_____) C.A.P.*

Cellulare* Tel.

Mail* _____

CORSO DI* _____

DOCENTE _____

EVENTUALI PREFERENZE GIORNO/ORARIO _____

Lecco, _____ Firma* _____

*campi obbligatori