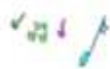




MODULO D'ISCRIZIONE CORSI DI MUSICA



Corso: _____



Insegnante: _____

NOME E COGNOME dell'alunno: _____

CLASSE E SEZ. LINGUISTICA: _____ Data di nascita: _____

INDIRIZZO: _____

CAP: _____ LOCALITÀ: _____

TEL.: _____

CELL.: _____

E-MAIL: _____

Io sottoscritto (nome del genitore): _____

Al fine di facilitare l'identificazione Vi preghiamo di indicare qui sopra il nome dell'ordinante che apparirà sui pagamenti bancari

- accetto le "**Regole di partecipazione** alle attività parascolastiche organizzate dall'Associazione dei Genitori"
- dichiaro di aver pagato la **quota sociale** dell'Associazione dei Genitori per l'anno scolastico **2017-2018**
- dichiaro di pagare direttamente **all'insegnante di musica** importo pari a **€ 820**

allego **copia del bonifico bancario della quota sociale** intestato all'Associazione Genitori degli Alunni Scuola Europea di Varese - IBAN **IT40 Q010 0550 3400 0000 0007611** (BIC SWIFT BNLITRR) di importo pari a **€ 25**

allego **assegno quota sociale** non trasferibile intestato all'Associazione Genitori degli Alunni Scuola Europea di Varese - di importo pari a **€ 25**

Data : _____ Firma: _____