

Orchestra Regionale Giovanile

"Nicola Rossi"

MODELLO DOMANDA di AMMISSIONE

__l__ sottoscritt __ _____

nat__ a _____ (____) il _____

iscritt__ presso (Istituzione di appartenenza) _____

di _____, alla Classe _____

corso ad indirizzo musicale SI ___ NO___

Indirizzo di residenza _____

Indirizzo di domicilio _____

Tel. _____ e-mail (leggibile) _____

CHIEDE

di essere ammesso all'Orchestra Regionale Giovanile,

strumento _____ Nome Insegnante _____

(Luogo) (Data)

Firma leggibile del genitore

Firma leggibile del candidato

Da inviare entro il **23 ottobre 2017** a rossana.neglia@istruzione.umbria.it

Le indicazioni relative alla convocazione degli iscritti e dei rispettivi genitori sarà inoltrata alla email indicata nel presente modello.

Per informazioni 075/5828298 - 331-2352037