



DOMANDA DI RIAMMISSIONE ALLA SCUOLA DI MUSICA

ALLIEVI MAGGIORENNI

Io sottoscritto (Cognome e Nome)

Nato a _____ Prov. _____

il _____

Residente a _____

Via _____ n° _____

Con domicilio (solo se diverso dalla residenza) a cui inoltrare le comunicazioni

a _____

Codice fiscale n°

Tel/cell. _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Adulto con disabilità (ai sensi L.104/92 e 170/2010

(la presente domanda dovrà essere presentata alla Segreteria della Scuola – Mirandola V. Fermi,3-corredata dalla relativa certificazione)

**Chiedo la riammissione alla Scuola di Musica per l'anno
scolastico 2019/2020**

presso la Sede del Comune di _____

AL CORSO DI:

**LA DOMANDA DI RIAMMISSIONE NON SARA' ACCOLTA QUALORA
L'INTERESSATO NON ABBIA PROCEDUTO AL SALDO DELLE RETTE DI
FREQUENZA DELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019**

Data

Firma
