

Scadenza pratica part-time: 1 settembre.

AL DIRETTORE
della Scuola di Musica di Fiesole

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

N. MATRICOLA _____

cognome e nome

nato/a il | __| | __| | ____| a | _____| prov. | __|

residente in via/piazza | _____| n. | ____|

comune | _____| prov. | __| C.A.P. | ____|

tel. | _____| cell. | _____| e-mail | _____|

iscritto/a per l'anno accademico _____ al _____ - IN CORSO FUORI CORSO

al corso di _____

CHIEDE l'iscrizione all'a.a. _____ in modalità PART-TIME (30 CFA annuali)
per i seguenti motivi:

Data _____

Firma _____

Firma del genitore se minorenne _____