



SCUOLA MUSICALE  
DANTE ALIGHIERI  
BERTINORO

**Anno scolastico 2023 – 2024**  
**Anno sociale 2024**  
**Modulo di iscrizione**

Il sottoscritto (*nome dell'allievo*) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via e n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Telefono (del genitore se minorenni) \_\_\_\_\_

email (del genitore se minorenni) \_\_\_\_\_

Chiede di essere iscritto all'Associazione Scuola Musicale "Dante Alighieri" di Bertinoro  
APS al corso di \_\_\_\_\_

Indicare un contatto WhatsApp (del genitore in caso di minore) da inserire nel gruppo classe per le  
comunicazioni importanti: \_\_\_\_\_

Indicare l'eventuale contatto WhatsApp del minore per l'inserimento nel gruppo (solo in  
presenza di almeno un genitore all'interno del gruppo) \_\_\_\_\_

**NOTA:**

L'iscrizione alla Scuola implica l'accettazione del regolamento.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(firma di entrambi i genitori se l'allievo è minorenni)