



*Istituzione Scuola Civica di Musica di Villacidro,
Gonnosfanadiga, Collinas, Pabillonis, Segariu*

Anno scolastico 2022-2023 - Domanda di iscrizione

Cognome e nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Indirizzo di residenza	
Città di residenza	
Telefono e cellulare	
Indirizzo email	
Codice fiscale	

Da compilare in caso di allievo minorenni

Cognome e nome del genitore / tutore	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Indirizzo di residenza	
Città di residenza	
Telefono e cellulare	
Indirizzo email	
Codice fiscale	



*Istituzione Scuola Civica di Musica di Villacidro,
Gonnosfanadiga, Collinas, Pabillonis, Segariu*

Richiesta di iscrizione al corso di: (barrare la casella)

Basso elettrico	Batteria	Canto e canto corale	Chitarra classica	Chitarra elettrica	Clarinetto
Fisarmonica	Flauto traverso	Musica elettronica	Tecnico di sala registraz., fonico	Organetto	Organo
Pianoforte	Coro voci bianche	Propedeutica musicale	Sassofono	Launeddas	Tastiera moderna
Tromba	Violino	Teoria e analisi musicale, guida all'ascolto	Musica d'insieme	Pop rock band	

Tipologia di lezione preferita: (barrare la casella)

Lezione da 30 minuti	Lezione da 45 minuti	Lezione da 60 minuti
----------------------	----------------------	----------------------

I corsi verranno attivati con un numero minimo di 4 iscritti; qualora gli iscritti in una disciplina fossero meno di 4 potranno comunque frequentare le classi attivate presso altri comuni aderenti all'Istituzione scuola civica di musica di Villacidro.

Le classi di *Coro voci bianche*, *Canto corale*, *Propedeutica musicale*, *Musica d'insieme*, *Teoria musicale* e *Guida all'ascolto* verranno attivate con un numero minimo di 8 iscritti; si potrà eccepire a tale regola in casi particolari da valutare durante la creazione delle classi per ciascuna sede.

Luogo e data di sottoscrizione _____ / ____/2022

Firma _____

(In caso di minore firma del genitore /tutore)

Con la sottoscrizione del presente modulo l'allievo ovvero il genitore/tutore dichiara di aver preso visione del piano di tutela della privacy, di averne compreso integralmente il contenuto, di accettarlo in ogni sua parte ed autorizza nel contempo l'utilizzo dei dati raccolti secondo le modalità indicate nello stesso documento senza alcuna eccezione.

Luogo e data di sottoscrizione _____ / ____/2022

Firma _____

(In caso di minore firma del genitore /tutore)

Allegare il documento di identità dell'allievo; nel caso di minorenni allegare anche il documento di identità del genitore/tutore

Inviare a: **info.scmvillacidro@gmail.com**

Contatto: +39 3803406473

Il modulo può essere richiesto all'indirizzo indicato oppure scansionando il QR-Code

