



ASSOCIAZIONE SCUOLA SPERIMENTALE DI MUSICA  
"ROBERTO GOITRE"  
Colico

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Corso MUSICALE Anno \_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome del alunno/a.....

Nato/a a..... il ...../...../.....

Residente a  
.....

Via ..... N°..... CAP.....

Tel.....

E-mail.....

Codice Fiscale dell'alunno.....

Musicale      anno 1° - 2° - 3°

Corso  Specializzazione 1° - 2° - 3° - 4° Livello      Strumento.....

Perfezionamento

**Per l'iscrizione all'Associazione Scuola Sperimentale di Musica "Roberto Goitre":**  
*(Nel caso di più figli iscritti ai corsi si consiglia l'iscrizione di tutti e due i genitori all'Associazione. L'iscrizione all'Associazione non comporta altri pagamenti di alcun genere.)*

Nome di un genitore.....

Nato/a a ..... il ...../...../.....

Codice Fiscale del genitore .....

Firma leggibile del genitore.....

Data.....

**N. B.: consegnare o inviare**  
**alla Scuola di Musica "R. Goitre" - Casella Postale 67 - 23823 Colico (LC)**  
**o direttamente agli uffici della scuola, in via Campione 7/9 - Colico (Villatico (LC))**

• E-mail: [info@scuolamusicagoitrecolico.it](mailto:info@scuolamusicagoitrecolico.it)      [www.scuolamusicagoitrecolico.it](http://www.scuolamusicagoitrecolico.it)  
**Per qualsiasi informazione**

**Tel. 0341-941403    Cell. 348 8702688**



I dati raccolti verranno utilizzati per le finalità proprie dell'associazione garantendo la massima riservatezza. Essi potranno essere comunicati ad istituti e scuole di ogni ordine e grado ed Università per l'invio d'informazioni (Legge 673/96).

**Se non desiderate che i vostri dati vengano utilizzati per tale fine barrate questa casella.**

*Sede Operativa:* Colico (LC) Via Campione, 7/9 – Fraz. Villatico (ex Scuole Elementari)

*Sede Legale :* Colico (LC) Piazza V Alpini, 1

Tel. +39 348 870 26 88 – per corrispondenza: Casella Postale 67