



*Scuola di Musica*  
ANGELO FASSINA

**COGNOME E NOME**.....

**INDIRIZZO**.....

**NUMERO DI TELEFONO**.....

**CELL** .....

**MAIL** .....

**CORSI:**

.....  **30'**  **45'**  **60'**

.....  **30'**  **45'**  **60'**

.....  **30'**  **45'**  **60'**

Il sottoscritto riconferma l'iscrizione ai corsi selezionati sopra, per l'anno scolastico 2009/2010.

Firma

.....