

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo "I.C. Lucilio"
Sessa Aurunca

Oggetto: Iscrizione con riserva al corso di formazione/aggiornamento "MUSICA IN TUTTI I SENSI 2° livello!"

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ e residente a _____ in vi-
a _____,
c.f. _____, tel. _____, contatto
email _____, in qualità di:

- Docente non di ruolo di scuola _____
- Membro dell'associazione _____, operante per la diffusione della
pratica musicale
- altro _____

CHIEDE

Di poter essere iscritto/a al corso in oggetto, consapevole che l'accettazione della richiesta è subordinata alla rimanenza di posti liberi.

Al momento che riceverà questo stesso documento controfirmato, per poter perfezionare l'iscrizione, verserà la quota di partecipazione di euro 70 sul conto dell'Istituto tramite bonifico all'IBAN CARIPARMA IT 49 M 06230 75050 000056840257 codice Ente 0574143.

Data _____

Firma

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3, comma 2, D Lgs. n. 39/93

Vista la richiesta

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

concede

NON concede

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3, comma 2, D Lgs. n. 39/93