

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI VOCALI - MUSICALI**

Spett.  
UNIONE DEI COMUNI  
NORD SALENTO

CALLIOPE SOC. COOP.

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a .....(.....)

il / / residente in ..... (.....) alla via .....

n. .... tel ....., indirizzo mail .....

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO**

ai corsi vocali – musicali organizzati da “CALLIOPE SOC. COOP.” con il patrocinio de  
UNIONE DEI COMUNI NORD SALENTO.

A tal proposito dichiara le seguenti esperienze musicali:

.....  
.....  
.....

- Nessuna competenza musicale.

Campi Salentina, .....

.....  
(firma)

.....  
(firma del genitore se minorenne)