



Corsi di formazione di base

Modulo di RITIRO CORSI FORMAZIONE DI BASE

Nome e Cognome.....
 C.F..... Nato/a..... il.....
 Residente a..... Via/Piazza..... N.....
 Tel/Cell..... indirizzo e -mail.....
 In qualità di..... domiciliato a

CHIEDE IL RITIRO per l'anno scolastico 2021/2022

dal corso di
 per il figlio/ la figlia..... C.F.
 Nato/a a il.....
 residente a

Firma

Da consegnare in Segreteria dell'Istituto Superiore di Studi Musicali "C. Monteverdi"