

ISTITUTO COMPRENSIVO “DANTE ALIGHIERI”

Distretto Scolastico n.1

Via Acquasanta, 4 - 67100 L’Aquila

Tel. 0862/24590

[aqic84800b@istruzione.it](mailto:aqic84800b@istruzione.gov.it)

[www.dantealighieri.edu.it](http://www.dantealighieri.edu.it/)

#### SCHEDA DI ISCRIZIONE

#### Sez. Scuole Medie ad Indirizzo Musicale

#### Cat. A dal duo all’ottetto

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **componenti** | 1) | | 2) | | 3) | | 4) | 5) |
| **cognome** |  | |  | |  | |  |  |
| **nome** |  | |  | |  | |  |  |
| **indirizzo** |  | |  | |  | |  |  |
| **telefono** |  | |  | |  | |  |  |
| **strumento** |  | |  | |  | |  |  |
|  | | | | | | | | |
| **componenti** | 6) | 7) | | 8) | |  | | |
| **cognome** |  |  | |  | |
| **nome** |  |  | |  | |
| **indirizzo** |  |  | |  | |
| **telefono** |  |  | |  | |
| **strumento** |  |  | |  | |
| **programma** |  | | | | | | | |
| **durata** |  | | | | | | | |
| **rielaborazione di** |  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **sottocategoria** |  |
| **insegnante** |  |
| **Scuola di provenienza** |  |
| **indirizzo** |  |
| **telefono** |  |

**Si allegano alla presente tutti i documenti richiesti nelle Modalità di partecipazione del Regolamento.**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il referente del gruppo**

Ai sensi della legge 675/96, acconsento al trattamento dei miei dati personali da parte dell’Istituto Comprensivo

“Dante Alighieri” dell’Aquila.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il referente del gruppo**