



**SCHEDA DI ISCRIZIONE
CORSO DI DIDATTICA CHITARRISTICA**

Il/La sottoscritto/a

Nome e cognome: _____

Luogo e data di nascita _____

Residente a: _____

Via: _____ N° _____

Codice fiscale: _____

Tel.: _____ Cell.: _____
(di un genitore se l'iscritto è minorenne) (di un genitore se l'iscritto è minorenne)

E-mail: _____
(di un genitore se l'iscritto è minorenne)

chiede di iscriversi
al corso di DIDATTICA CHITARRISTICA presso il Centro Chitarristico "El Maestro"

Firma _____
(di un genitore se l'iscritto è minorenne)

Luogo e Data _____ li ____/____/_____