

LABORATORIO CORALE

Modulo d'iscrizione

Il/La sottoscritto/a.....

padre/madre/tutore/tutrice dell'alunno/a.....

CHIEDE

di iscrivere il/la proprio/a figlio/a.....

frequentante la classe.....

al LABORATORIO CORALE che si svolgerà dal giorno 9/10/23 presso la Sede principale di
viale Beverora.

firma.....

Piacenza.....