

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. Liceo Musicale

**Cat. B Ensemble strumentale o misto da 9 in poi**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **DENOMINAZIONE ENSEMBLE** |  |
| **NUMERO ELEMENTI** |  |
| **PROGRAMMA** |  |
| **AUTORE** |  |
| **TITOLO** |  |
| **DURATA** |  |
| **RIELABORAZIONE A CURA DI** |  |
| SCUOLA DI PROVENIENZA |  |
| SOTTOCATEGORIA |  |
| INDIRIZZO |  |
| TELEFONO | **FAX** |
| E-MAIL |  |

**INSEGNANTE E-MAIL**

**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**