



Comune di Caltagirone  
Assessorato alla Cultura



Istituto Musicale Pietro Vinci  
Caltagirone



Città Metropolitana  
di Catania

---

## DOMANDA DI AMMISSIONE AL LABORATORIO DI MUSICA RINASCIMENTALE ANNO SCOLASTICO 2018-2019

Ill.mo Direttore  
dell'Istituto Musicale "P. Vinci"  
Caltagirone

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere ammesso/a per il corrente A.S. al Laboratorio di Musica Rinascimentale

Luogo e data

Firma dello studente

Firma del genitore (per i minori)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_