

**Associazione Culturale
“Amici della Musica”
Via F. Gioia – Procida**

Modulo di prenotazione per Periodo di prova

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ___ / ___ / ____ e residente in _____
alla via _____ n. ____
numero di telefono _____ e-mail: _____
in qualità di padre/madredi _____
nato/a a _____ il ___ / ___ / ____

CHIEDO

Che mio figlio/a possa usufruire di un periodo di prova per l'apprendimento della disciplina musicale, presso la vostra associazione, della durata di 15 giorni.

Con la presente non mi impegno in alcun modo a divenire socio del Sodalizio qualora le intenzioni di mio figlio/a fossero di abbandonare gli studi musicali al termine del periodo di prova.

Sicuro/a di un Vs positivo riscontro attendo fiducioso/a di essere contattato al più presto da un responsabile dell'Associazione.

_____ li ___ / ___ / ____

Firma