

**Comune di San Cipriano Picentino**



**PROGETTO MUSE**

**LABORATORIO COMUNALE DI TEATRO, CANTO E BALLO**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2015/16**

Il sottoscritto (DATI DEL GENITORE O CHI NE FA LE VECI):

Cognome………………………………………Nome……………………………………………… Nato il………………………………….a (Città)………………………………................................... Residenza ..................................................………………………C.A.P.…………………………….. Via e numero civico…………………………………………………………………………………… Telefono………………………Cell………………………… E-mail…………………………….......

**CHIEDE**

di **ISCRIVERE** l'Alunno

Nato il………………………………….a ………………………………..........................................., Classe ......................................................, Plesso Scolastico di...........................................................

**CHIEDE**

o **Il Servizio di Trasporto come da Avviso Pubblico in quanto residente in una strada che dista oltre gli 800 metri rispetto al Plesso scolastico di San Cipriano o Filetta**

1) **FOTOTESSERA dell'alunno**

**ALLEGA**

2) **COPIA di un Documento di identità valido del Genitore o chi ne fa le veci**;

3) **COPIA del bollettino di versamento di € 20.00 sul C/C postale n. 18998849** intestato a Comune di San Cipriano Picentino - Servizio di Tesoreria, specificando nella CAUSALE: **ISCRIZIONE PROGETTO MUSE** (valido sia come iscrizione che come quota per il primo mese di attività)**.**

4) **CERTIFICATO DI SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE**

S.CIPRIANO PICENTINO (SA) IN FEDE

Lì……………………………….. ………..........................................