



AMICI DELLA SCUOLA DI MUSICA DEL TRASIMENO A.P.S.

Via B. Buozi 78 – 06061 Castiglione del Lago (PG)

C.F. 94081940549 – P. IVA 02342620545

Scuola di Musica del Trasimeno

Comuni di: Castiglione del Lago – Panicale – Passignano S/T – Tuoro S/T

SCHEDA DI ISCRIZIONE A.S. 2025/2026

- ☐ NUOVO ISCRITTO
☐ GIÀ ISCRITTO

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____ Data di nascita _____

Indirizzo (via/n°/cap) _____

N°TEL/ Cell. _____ Email(STAMPATELLO) _____

(n.b. per allievi minorenni cellulare e mail dei genitori)

STRUMENTI

Flauto <input type="checkbox"/>	Clarinetto <input type="checkbox"/>	Chitarra <input type="checkbox"/>	Sax <input type="checkbox"/>	Violoncello <input type="checkbox"/>
Violino <input type="checkbox"/>	Pianoforte <input type="checkbox"/>	Percussioni <input type="checkbox"/>	Viola <input type="checkbox"/>	Fagotto <input type="checkbox"/>
Ottoni <input type="checkbox"/>	Oboe <input type="checkbox"/>	Contrabbasso <input type="checkbox"/>	Canto <input type="checkbox"/>	

MATERIE COMPLEMENTARI

Propedeutica ☐ Teoria e solfeggio ☐ Musica d'Insieme ☐

L'iscrizione alla Scuola di Musica prevede il pagamento di un importo, stabilito dal Consiglio Direttivo, che varia a seconda delle lezioni frequentate e suddiviso in tre rate con scadenza rispettivamente **6 ottobre 2025- 15 gennaio 2026 - 15 aprile 2026**. La prima rata è maggiorata di 28 euro per copertura assicurativa, spese di segreteria e fotocopie. Gli importi e le modalità di pagamento possono essere consultati presso la segreteria della Scuola o di direttamente sul sito della Scuola stessa.

L'allievo maggiorenne e il genitore dell'allievo minorenne si impegna al pagamento delle rate nei modi e tempi previsti nel paragrafo precedente.

Per poter essere ammessi a frequentare le lezioni per l'anno scolastico 2025/2026 è necessario saldare, entro il 30 settembre 2025, tutti gli eventuali arretrati.

Per gli allievi minorenni :Il sottoscritto _____ C.F. _____, quale genitore esercente la patria potestà sul/la suo/a figlio/a, chiede di essere ammesso/a come Socio ordinario e dà il suo consenso affinché il predetto minore possa essere ripreso e fotografato durante lo svolgimento delle attività ed eventi della Scuola di Musica del Trasimeno per l'anno scolastico in corso.

Per gli allievi maggiorenni :Il sottoscritto _____ chiede di essere ammesso come socio e dà il suo consenso affinché possa essere ripreso e fotografato durante lo svolgimento delle attività ed eventi della Scuola di Musica del Trasimeno per l'anno scolastico in corso.

Data _____ Firma di un genitore x allievo minore: _____

Firma dell'allievo maggiorenne: _____



Sito Web: www.scuoladimusicadeltrasimeno.com

Tel: 075 5457326 e-mail: aasmtrasimeno@gmail.com pec: aasmt@pec.it