



Scuola di Musica ed arti classiche
6826 Riva San Vitale

FORMULARIO D'ISCRIZIONE

anno 2026-2027

Nome:

Cognome:

Data di nascita:

Genitore:

Via:

CAP e Località:

No. di telefono:

Indirizzo e-mail:

Corso: Durata:

*Il pacchetto comprende **34 lezioni annue**, divise in due blocchi da 17 per semestre.*

***I pagamenti** verranno ripartiti in **due rate** da corrispondere tramite bonifico bancario all' inizio di ogni semestre.*

**Attesto di aver preso visione del tariffario, delle modalità di pagamento,
del Regolamento SMA e ne accetto le condizioni.**

Luogo e data:

Firma del genitore:

.....

.....

SCUOLA DI MUSICA ED ARTI CLASSICHE
via Motta 43b
6826 Riva San Vitale

Telefono: 079-684.40.50
mail: scuoladimusicaedarticlassiche@gmail.com
IBAN: CH48 0023 4234 1730 5001 G
Banca: UBS