AL PRESIDENTE A.C.M. BANDA "CITTÀ DI CELANO" 67043 CELANO (AQ)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A			
CHIEDE			
	_		ENTE CORSO DI STRUMENTO MUSICALE o degli insegnamenti per cui si desidera concorrere già indicati nel modello A)
CODICE ARTISTICO	CLASSE DI CONCORSO CORRISPONDENTE		SETTORE ARTISTICO/DISCIPLINARE
A TAL FINE DICHIARA			
DI VOLER RICEVERE EVENTUALI COMUNICAZIONI AI SEGUENTI RECAPITI:			
COGNOME NOME:			
VIA			
CAP			
CITTÀ			
CELL			
EMAIL .			
LUOGO/DATA FIRMA			