Associazione Musicale "LE DISSONANZE"

Reg. Cert. Allievi: Richiesta

CERTIFICAZIONE PER CREDITI SCOLASTICI

Avvisiamo gli allievi dei corsi musicali che frequentano una scuola secondaria di secondo grado (scuola superiore) di compilare il modulo sottostante e farlo pervenire **alla segreteria di questa scuola** (attraverso l'insegnante, via fax 030.3733164, o via mail scuolaledissonanze@alice.it) qualora avessero bisogno di un certificato in carta semplice del corso musicale seguito, per il riconoscimento di crediti scolastici.

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ (____) il ____/____/_____ è socio ordinario aderente dell'Associazione Musicale "le dissonanze", ed ha seguito i corsi musicali per lo strumento _____.

Nell'anno scolastico _____/_____, e sino al termine delle attività didattiche, ha frequentato con regolarità il corso di _____ tenuto dall'insegnante prof.ssa/prof. _____ presso la Scuola di Musica "le dissonanze" sezione di _____ (BS),

[_] partecipando [_] non partecipando

alle manifestazioni pubbliche (saggi) organizzate dall'associazione nel corso dell'anno.

Data, _____

Firma _____

Controfirma di un genitore nel caso l'allievo sia minorenne _____