



Associazione Amici della Musica – Istituto Soliva
via Facino Cane, 35 15033 CASALE MONFERRATO (AL)
tel. e fax 0142-55760 www.soliva.it info@soliva.it

DOMANDA

Il sottoscritto

nato a il

residente a..... cap.....

via..... tel.

e mail

rivolge al Presidente dell'Associazione Amici della Musica **domanda** per essere ammesso alla regolare frequenza al Corso di nell'anno accademico 2011/2012

Alla firma della presente verserà la quota associativa di € 70,00.

Il sottoscritto si impegna a rispettare, senza riserva alcuna, le seguenti regole e ricorda che:

- *la quota di iscrizione sarà rimborsata solo nel caso in cui il Corso richiesto non venisse attivato;*
- ***la quota mensile, per ragioni contabili, è da pagarsi entro e non oltre il 10 del mese in corso;***
- *si richiede regolarità nella frequenza, per rispetto dell'Insegnante;*
- ***le lezioni perse dall'allievo non saranno recuperate;***
- *in caso di assenza dell'Insegnante le lezioni saranno svolte da un assistente o recuperate in altra data;*
- *in caso di sospensione della frequenza - solo se verrà data anticipata e motivata comunicazione - la segreteria valuterà l'eventuale storno del pagamento delle quote rimanenti, fermo restando il totale pagamento della mensilità in corso.*

Per consenso e presa visione.

Casale Monf.to

Il genitore

La segreteria

L'allievo

.....

.....

.....