

Modulo d'Iscrizione al Concorso Canoro Scolastico

“THE BEST SCHOOL VOICE”



Il sottoscritto,

NOME E COGNOME _____ CLASSE _____

NATO IL _____ COMUNE DI _____

RESIDENTE (comune) A _____ PROVINCIA _____

VIA _____ CAP _____

E-MAIL _____

TELEFONO E CELLULARE _____

GENITORE DELL'ALUNNO PARTECIPANTE _____

CHIEDE

Di iscrivere il proprio Figlio/a al Concorso Canoro Scolastico “THE BEST SCHOOL VOICE” organizzato dalla “Sicily Music Academy APS”.

TITOLO DELLA CANZONE (artista-nome brano) : _____

Inoltre dichiara sotto la propria responsabilità :

- di avere preso visione e di approvare il regolamento del concorso in ogni suo articolo;
- di impegnarsi a rispettare tutto quanto previsto dal regolamento.

Data

____/____/____

FIRMA (obbligatoria) del genitore

o di chi ne fa le veci
