

Il sottoscritto (se allievo minorenni indicare il nome del genitore) _____

chiede l'iscrizione propria (o del/la figlio/a) _____

alle audizioni per il conseguimento della Medaglia di Merito Musicale 2025

Candidato :

Cognome _____ Nome _____

nr. cell. _____ Indirizzo e-mail : _____

Strumento _____ Banda di appartenenza _____

Candidato alla medaglia di **BRONZO** **ARGENTO** **ORO**

Si impegna a consegnare alla segreteria della Scuola di Musica a Tesero (in cartaceo oppure via mail segreteria@scuolapentagramma.it) entro e non oltre il **28 febbraio 2025**:

- Il presente modulo di iscrizione
- la distinta del pagamento della tassa di iscrizione (costo: € 50 per residenti in Fiemme e Fassa - € 60 esterni)
- programma d'esame (sarà possibile inviarlo anche in un secondo momento, **comunque entro il 28/02/2025**)

Data _____ firma per accettazione _____

Promemoria per il pagamento

COD. IBAN: IT86 T081 8435 6400 00002002 692

intestato alla Scuola di Musica "Il Pentagramma", presso la Cassa Rurale di Fiemme

IMPORTO € 50,00 residenti / € 60,00 esterni

CAUSALE: "Nome e cognome del candidato - Iscrizione medaglie 2025"