

**Modulo adesione coro voci bianche**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

dichiarano di volere iscrivere il/la proprio/a figlio/a al progetto CORO VOCI BIANCHE.

Assisi, \_\_\_\_\_

Firme

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_