

**SPAZIO RISERVATO ALLA
SEGRETERIA**

NOME E COGNOME _____
N° _____



Cooperativa Land in Music
Scuola di Musica Francesco Landini
Via Attavante, 5 – Firenze
Tel. : 055 7327497 e-mail : landinimus@libero.it
www.landinimusic.it

MODULO D'ISCRIZIONE ANNO 2025-26

DATI ANAGRAFICI INTESTATARIO FATTURAZIONE:

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
e residente in _____ via _____
CAP _____ Cell: _____
Email: _____
C.F. _____

- ☐ quale soggetto **Interessato**,
☐ quale **esercente la Potestà Genitoriale** del minore

_____,
nato/a a _____ il _____,
e residente in _____ via _____
C.F. _____

In caso di inosservanza agli obblighi di vigilanza e accompagnamento di cui sopra, gli esercenti la potestà esonerano sin da ora la Cooperativa Land in Music da qualsivoglia responsabilità per ogni eventuale danno incorso al minore; essi, inoltre manleveranno e terranno indenne la cooperativa da ogni pretesa, da chiunque inoltrata, relativa e eventuali danni cagionati dal minore.

Chiede, per sé o per il minore rappresentato:

A) Di essere iscritto al **corso individuale** di _____

Insegnante _____ Durata della lezione ☐ 30 min ☐ 45 min ☐ 60min ☐ Altro _____
Barrare la casella corrispondente all'orario scelto

Giorno sett. di lezione _____ Orario _____

B) Di essere iscritto al **corso collettivo** di _____

Insegnante _____ Durata della lezione ☐ 60 min ☐ 90 min ☐ 120 min ☐ Altro _____
Barrare la casella corrispondente all'orario scelto

Giorno sett. di lezione _____ Orario _____



Cooperativa Land in Music
Scuola di Musica Francesco Landini
Via Attavante, 5 – Firenze
Tel. : 055 7327497 e-mail : landinimus@libero.it
www.landinimusic.it

Per le modalità di pagamento dei moduli dei corsi cfr. Allegato 1,2,3,4, al presente modulo d'iscrizione.

Firenze, ____/____/____

Firma dell'Interessato o dell'esercente
la Potestà Genitoriale del minore

Timbro e firma del Presidente
(Legale Rappresentante)
