

**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](mailto:landinimus@libero.it)  
[www.landinimusic.it](http://www.landinimusic.it)

## MODULO D'ISCRIZIONE ANNO 2026-2027

### 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](mailto:landinimus@libero.it)  
[www.landinimusic.it](http://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)

---