

Diocesi Termoli-Larino

Istituto Diocesano di Musica Sacra

Scheda di iscrizione

Il sottoscritto _____

nato a _____ Prov. (____) il ____/____/____

residente a _____ Prov. (____)

in Via _____ n° _____

cell _____ tel _____

e-mail _____

Chiede di essere ammesso a frequentare il _____ (indicare se primo, secondo, ecc...) anno

del (barrare la casella di interesse)

☐ Diploma di _____

Dichiara altresì di svolgere servizio presso

la parrocchia _____

della città di _____ Prov. (____)

diocesi di _____ in qualità di (barrare la casella di interesse)

- ☐ Organista
- ☐ Cantore (specificare se soprano, contralto, tenore, basso o altro): _____
- ☐ Direttore di coro
- ☐ Strumentista (indicare lo strumento): _____
- ☐ Altro (specificare): _____

Data

Firma leggibile

(specificare se genitore di un minorenne)

Per richiedere altre informazioni è possibile inviare una mail al seguente indirizzo

segreteria@musicasacratl.it oppure inviando un WhatsApp/SMS al numero 347.3521410 per essere ricontattati.