

Spett.le ARCC  
Associazione Regionale Cori Campani  
Via Fravita, 62  
84080  
Pellezzano  
Salerno

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di Dirigente/Direttore \_\_\_\_\_

della  
Scuola/Istituto/Università \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

che ha sede nella città di \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Referente/responsabile del coro scolastico  
\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Direttore del Coro scolastico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto all'Associazione Regionale Cori Campani (ARCC) per l'anno solare 2024

A tal proposito allega:

Scheda notizie cori scolastici

Versamento di € 50,00 (cinquanta/euro) attraverso bonifico bancario sul c/c bancario dell'ARCC

Codice IBAN: IT25N0306909606100000108594 Intesa San Paolo

Causale: iscrizione ARCC anno ..... Coro Scolastico/Coro Universitario....

**Data**

**Firma del Dirigente Scolastico**