

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 2025

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**