Prospetto Informativo

Entro il 31 Gennaio di ogni Anno

L.R. n. 21/92- DGR n. 632/2016 Corsi di ORIENTAMENTO Musicale

Prospetto Informativo Attività anno scolastico _____/_____

Comune	Codice Fiscale	Referente *(nome, cognome, recapito mail e telefonico)*

Denominazione del Corso			
Tipo di corso			
Associazione /Ente promotore del corso (*Denominazione, indirizzo della Sede e indicazione del legale rappresentante)*			
Sede di attuazione del corso			
Insegnante/Insegnanti impegnati (*nome e cognome)*			
Numero di iscritti			
Periodo di svolgimento *(dal....al...)*			
Calendario settimanale	**Giorno della settimana**	**Dalle ore**	**Alle ore**

Denominazione del Corso			
Tipo di corso			
Associazione /Ente promotore del corso (*Denominazione, indirizzo della Sede e indicazione del legale rappresentante)*			
Sede di attuazione del corso			
Insegnante/Insegnanti impegnati (*nome e cognome)*			
Numero di iscritti			
Periodo di svolgimento *(dal....al...)*			
Calendario settimanale	**Giorno della settimana**	**Dalle ore**	**Alle ore**