Immagine che contiene Elementi grafici, Carattere, schermata

Descrizione generata automaticamenteImmagine che contiene Carattere, Elementi grafici, grafica, schermata

Descrizione generata automaticamente

**ORCHESTRE REGIONALI DELLA LOMBARDIA a.s. 2025/26  
(scuole secondarie, di primo e secondo grado)**

**Scheda d’iscrizione**

**Da inviare entro il 31 ottobre 2025** all’indirizzo [ciro.fiorentino@liceozucchi.edu.it](mailto:ciro.fiorentino@liceozucchi.edu.it)   
e per conoscenza a [monica.capuzzi@scuola.istruzione.it](mailto:monica.capuzzi@scuola.istruzione.it)

**Nome della Scuola** .....................................................................................................................  
**Indirizzo** ................................................................................. **Tel.**.............................................  
**Referente per l’Istituto** ..........................................................................................................  
**e-mail del Referente** .................................................................................................................  
**e-mail della scuola** ......................................................................................................................

**Compagine/i per le quali si chiede la partecipazione** (compilare solo la parte di interesse):

|  |  |
| --- | --- |
| **Archi** | **Docente Referente ………..................................................................... e-mail ......................................................... cell .................................** |
| **Chitarre** | **Docente Referente ………..................................................................... e-mail ......................................................... cell .................................** |
| **Fiati e Percussioni** | **Docente Referente ………..................................................................... e-mail ......................................................... cell .................................** |
| **Flauti traversi** | **Docente Referente ………..................................................................... e-mail ......................................................... cell .................................** |
| **Saxofoni** | **Docente Referente ………..................................................................... e-mail ......................................................... cell .................................** |

**Copertura assicurativa sugli infortuni e responsabilità civile dei partecipanti**   
**Nominativo dell’Assicurazione** ……………….………………….…………. **numero di polizza** ……..……  
**Dirigente** **scolastico** ..................................................................................................................  
e-mail ………………………………………………………………. Tel. ……………………………………………..

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(barrare la/le caselle interessate)

❒ **Scuola secondaria di primo grado** ❒ **a indirizzo musicale**

❒ **Scuola secondaria di secondo grado** ❒ **Liceo musicale**