

**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
e per conoscenza a 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**