RICEVUTA SPESE PER CORSI MUSICALI

**Associazione** ...........................  
Via.........................  
Cap........... Comune .................... Prov.  
Cod. Fisc. ..............................  
Partita Iva. ...........................

Luogo data

Egregio Signor

Via

Codice Fiscale

**Oggetto: RICEVUTA di avvenuto pagamento SPESE PER CORSI MUSICALI per ragazzi di età compresa tra 5 e 18 anni (non ancora maggiorenni).**

CAUSALE PAGAMENTO

ATTIVITA’ DI CORSI DI MUSICA NEL PERIODO

IMPORTO CORRISPOSTO €.

(anche in lettere)

DATI DEL MINORE CHE ESERCITA LA FREQUENZA DEI CORSI DI MUSICA

Cognome

Nome

Nato a il

Residente in

**Per l’Associazione**

**......................................................................**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma**

Non apporre marca da Bollo se l’Associazione è APS