



## DOMANDA PER GLI ATTESTATI DI FORMAZIONE OSI ORFF-SCHULWERK ITALIANO

La/ll sottoscritta/o \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

domicilio Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

**Chiede di poter conseguire il seguente attestato di specializzazione Orff-Schulwerk:**

### **2° LIVELLO - (76 h)**

*(REQUISITI: Attestato di 1° livello; compimento del 2° Grado di corso; frequenza ad altri 2 Seminari OSI svolti a Roma o nelle sedi decentrate);  
consegna del diario di bordo; costo di segreteria 60,00 €*

**Firma del corsista** \_\_\_\_\_

**DATA** \_\_\_\_\_



## DOMANDA PER GLI ATTESTATI DI FORMAZIONE OSI ORFF-SCHULWERK ITALIANO

CORSO INTERMEDIO SVOLTO IL \_\_\_\_\_

SEMINARI PER I QUALI SI RICHIEDE IL RICONOSCIMENTO:

1 - Titolo \_\_\_\_\_  
docente \_\_\_\_\_  
ente organizzatore \_\_\_\_\_  
durata ore \_\_\_\_\_  
svolto il \_\_\_\_\_

2 - Titolo \_\_\_\_\_  
docente \_\_\_\_\_  
ente organizzatore \_\_\_\_\_  
durata ore \_\_\_\_\_  
svolto il \_\_\_\_\_

Dichiaro sotto la mia responsabilità che tutti i dati relativi ai seminari corrispondono al vero e presenterò, su richiesta, copia dell'attestato di partecipazione o documento equipollente.

**Firma del corsista** \_\_\_\_\_

**Allego fotocopia del documento** \_\_\_\_\_

**N°** \_\_\_\_\_