

Progetto: " Musicalmente insieme".

Oggetto : Iscrizione al progetto pomeridiano:” Musicalmente Insieme”

MODULO D'ISCRIZIONE

Nome e cognome dell'alunno.....
iscritto alla classedella scuola
nato ail.....C.Fisc.....
residente in.....Via.....n°.....
telefono di almeno uno dei genitori.....
Il sottoscritto
genitore di.....
iscritto alla scuola (primaria o secondaria).....
dell'Istituto Comprensivo di Porto Garibaldi.

CHIEDO

che mio figlio/a possa partecipare al corso di
.....

STRUMENTO MUSICALE CHE SI PUO' SCEGLIERE

CHITARRA PIANOFORTE CANTO MODERNO BASSO ELETTRICO SAX
FLAUTO CLARINETTO BATTERIA.

I CORSI DI OGNI SINGOLO STUMENTO VERRANNO ATTIVATI CON UN NUMERO
MINIMO DI ISCRITTI

IBAN:IT 09 Q 01030 23500 000001370096 Monte dei Paschi di Siena Ag,Comacchio causale :
Progetto Musicale nome, cognome e classe dell'allievo e Progetto
c.c.p:1015385014 IBAN IT 50 S 07601 13000 00101 5385014

Allego bollettino di pagamento di euro 120,00 o ricevuta del bonifico avvenuto SI

Firma di uno dei due genitori

PRECISAZIONI

Le lezioni di alfabetizzazione musicale in classe dureranno un'ora, con la presenza dell'insegnante titolare, che collaborerà con l'esperto, per arricchire il bagaglio di educazione musicale. Al termine del percorso verrà svolta una lezione aperta ai genitori con tutte le classi partecipanti. Laddove l'insegnante titolare di classe, ha già iniziato un percorso con uno strumento, non verrà sospeso, ma ulteriormente arricchito con nuove esperienze musicali d'insieme. Si precisa che per partecipare a questo progetto tutti gli alunni della classe devono aderire, in qualche caso di difficoltà economica, rivolgersi all'insegnante. Il modulo di iscrizione va consegnato alla rappresentante di classe che li raccoglie insieme alla quota di euro 25,00 ad alunno, per fare un unico versamento e consegnare tutto in segreteria.

Progetto: " Musicalmente insieme".

Oggetto : Iscrizione al progetto Musicalmente Insieme in orario curricolare.

MODULO D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto
genitore di.....
iscritto alla scuola (primaria o dell'infanzia).....
dell'Istituto comprensivo di Porto Garibaldi.

CHIEDO

che mio figlio/a possa partecipare al corso di alfabetizzazione musicale in orario curricolare.

Allego:(mettere crocetta sul si nella voce interessata)
bollettino di pagamento di euro 25,00 SI
ricevuta del bonifico cumulativo di classe effettuato dalla rappresentante di classe SI

Firma dei due genitori.....

**IBAN:IT 09 Q 01030 23500 000001370096 Monte dei Paschi di Siena Ag,Comacchio causale :
Progetto Musicale nome, cognome e classe dell'allievo e Progetto
c.c.p:1015385014 IBAN IT 50 S 07601 13000 00101 5385014**