



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA

II ISTITUTO COMPRENSIVO "S.GIOVANNI BOSCO"

PIAZZA S G BOSCO 1 - 95014 GIARRE (CT)

Tel. 095/930760; Fax. 095/930760 - Codice Fiscale: 92001680872 Codice Meccanografico: CTIC8AZ00A

e-mail: ctic8az00a@istruzione.it pec: ctic8az00a@pec.istruzione.it

Circ.Int.N. 19

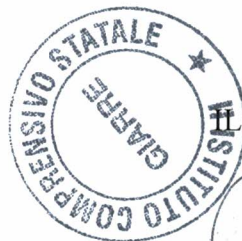
Giarrè, 21.09.2017

AI SIGG.DOCENTI – CLASSI IV e V
SCUOLA PRIMARIA
AI SIGG. DOCENTI ALUNNI SCUOLA MEDIA
VIA TRIESTE- TREPUNTI

OGGETTO: Progetto Musica “ NOTEIN VIAGGIO”

Si comunica che nel mese di Ottobre inizierà il progetto di Musica “Notein viaggio”.
Pertanto le SS.LL. sono invitate a distribuire agli studenti delle classi quarte e quinte della Scuola Primaria e agli alunni di Scuola Media il modulo allegato.
Dalle adesioni pervenute si potrà evincere se e come organizzare le attività pomeridiane.
Si ricorda inoltre che il suddetto modulo **deve essere consegnato entro e non oltre il 30 settembre**

La referente
Ins. Famoso Venera



DIRIGENTE SCOLASTICO
(Dott.ssa Rosaria Stella Cardillo)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA

II ISTITUTO COMPRENSIVO "S.GIOVANNI BOSCO"

PIAZZA S G BOSCO 1 - 95014 GIARRE (CT)

Tel. 095/930760; Fax. 095/930760 - Codice Fiscale: 92001680872 Codice Meccanografico: CTIC8AZ00A

e-mail: ctic8az00a@istruzione.it pec: ctic8az00a@pec.istruzione.it

RICHIESTA PARTECIPAZIONE AI CORSI DEL PROGETTO "NOTEIN VIAGGIO"

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL II^ ISTITUTO COMPRENSIVO
"SA. G. BOSCO" – GIARRE

Il/la sottoscritto/a _____

Tel. _____ cell. _____

Genitore dell'alunno/a _____ nato/a _____

il _____ cod.fiscale _____ frequentante la classe _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

A far frequentare al/alla proprio/a figlio/a il corso di

- CHITARRA**
- VIOLINO**
- TASTIERA**
- FISARMONICA**

che si svolgerà nell'ambito del progetto "NOTE.....IN VIAGGIO".

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la frequenza di detti corsi comporterà il versamento di un contributo il cui importo pari ad €. 150,00 = per ogni corso di n. 32 ore, dovrà essere versato sul c/c bancario della scuola al massimo in due/tre soluzioni.

Data,

Firma _____