

	<p>Ministero della Pubblica Istruzione dell' Università e della Ricerca</p> <p>ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VARESE 1 "Don Rimoldi"</p> <p>Via Pergine n. 6 – 21100 VARESE</p> <p>Tel. 0332/330421 Fax 0332/334110</p> <p>C.F. 80101510123</p> <p>e-mail VAIC86900B@ISTRUZIONE.IT e-mail VAIC86900B@PEC.ISTRUZIONE.IT</p>	
---	---	---

Prot. N.

Varese, 7/11 2014

Circ. n . 94

Ai docenti
 Ai genitori
 Agli studenti
 AI DSGA
 sito istituzionale

OGGETTO :AUTORIZZAZIONE PROVE BANDA D'ISTITUTO "IQBAL"

Tutti gli studenti di tutte le classi delle scuole dell'istituto sono invitati alle prove della banda d'Istituto "Iqbal, diretta dall'Insegnante Taglione, che si terranno presso la scuola Don Rimoldi nelle seguenti date:

lunedì 17 novembre

lunedì 24 novembre

lunedì 1 dicembre

lunedì 15 dicembre

dalle ore 15.35 alle ore 17.00

Chi è in possesso di uno strumento dovrà portarlo.

Vista la bellezza di poter vivere un momento di educazione musicale tutti insieme, tutti gli studenti sono invitati a partecipare, anche chi non ha una specifica preparazione.

La Banda si esibirà il 23 novembre, in occasione della Giornata della "Festa del vialetto dei bambini" e il 19 dicembre in occasione del Concerto di Natale.

I genitori interessati sono pregati, tramite libretto personale, di richiedere ai docenti di musica, il modulo di adesione che andrà restituito compilato, agli stessi insegnanti, entro giovedì 13 novembre.

La Dirigente Scolastica
 Maria Rosa Rossi



I sottoscritti _____ genitori
dell'alunno/a _____ della classe _____ del plesso _____

AUTORIZZANO

la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a alle prove della Banda d'Istituto IQBAL che si terranno nei seguenti
giorni 17/11 - 24/11 - 1/12 - 15/12 2014 presso la scuola Don Rimoldi

Varese,

FIRMA

I sottoscritti _____ genitori
dell'alunno/a _____ della classe _____ del plesso _____

AUTORIZZANO

la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a alle prove della Banda d'Istituto IQBAL che si terranno nei seguenti
giorni 17/11 - 24/11 - 1/12 - 15/12 2014 presso la scuola Don Rimoldi

Varese,

FIRMA

I sottoscritti _____ genitori
dell'alunno/a _____ della classe _____ del plesso _____

AUTORIZZANO

la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a alle prove della Banda d'Istituto IQBAL che si terranno nei seguenti
giorni 17/11 - 24/11 - 1/12 - 15/12 2014 presso la scuola Don Rimoldi

Varese,

FIRMA

I sottoscritti _____ genitori
dell'alunno/a _____ della classe _____ del plesso _____

AUTORIZZANO

la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a alle prove della Banda d'Istituto IQBAL che si terranno nei seguenti
giorni 17/11 - 24/11 - 1/12 - 15/12 2014 presso la scuola Don Rimoldi

Varese,

FIRMA
