



Ministero della Pubblica Istruzione dell' Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VARESE 1 "Don Rimoldi"

Via Pergine n. 6 – 21100 VARESE

Tel. 0332/331440 03322/340050 - Fax 0332/334110

C.F. 80101510123

Sito www.icvarese1donrimoldi.gov.it

e-mail VAIC86900B@istruzione.it e-mail VAIC86900B@pec.istruzione.it



Prot. n. 7404/C27

Varese, 9 novembre 2016

Circ. n. 155

Agli Insegnanti / Docenti
Ai genitori degli alunni classi III-IV-V scuola primaria

Agli studenti
AI DSGA
sito istituzionale

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PROVE BANDA D'ISTITUTO "IQBAL"
(dettare la parte sottolineata per la scuola sec. I grado)

Tutti gli studenti delle classi III-IV-V DELLA SCUOLA PRIMARIA e I-II-III delle scuole SECONDARIE dell'Istituto sono invitati alle prove della banda d'Istituto "IQBAL", diretta dalle Insegnanti Taglione e Bellucci, che si terranno presso la scuola Don Rimoldi nelle seguenti date:

martedì 15 novembre

martedì 22 novembre

martedì 29 novembre

martedì 6 dicembre

martedì 13 dicembre

dalle ore 16.35 alle ore 17.35

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 in occasione di ricorrenze e manifestazioni organizzate sul territorio e all'interno dell'Istituto .

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 lunedì 14 novembre.

La DIRIGENTE SCOLASTICA

Maria Rosa Rossi

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del Decreto legislativo n.39/93

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 15/11 - 22/11 - 29/11 - 6/12 -13/12 2016 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 15/11 - 22/11 - 29/11 - 6/12 -13/12 2016 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 15/11 - 22/11 - 29/11 - 6/12 -13/12 2016 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 15/11 - 22/11 - 29/11 - 6/12 -13/12 2016 presso la scuola Don Rimoldi

Varese, _____
_____ FIRMA