



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO

"A. BUSCIOLANO"

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado ad Indirizzo Musicale

Via Sicilia, 2 - 85100 POTENZA

Centralino: 0971.23996 - Fax: 0971.330981 - C.F. :80004030765

E-mail pzie88300g@istruzione.it pzie88300g@pec.istruzione.it www.icbusciolano.edu.it

Sedi Staccate: Avigliano Scalo - Giuliano - San Nicola



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - "A. BUSCIOLANO"-POTENZA
Prot. 0011985 del 26/10/2024
V (Uscita)

A tutti i genitori degli alunni
dell'I.C. "A. Busciolano"
Delle classi IV^a V di scuola primaria
Delle classi I^a II^a III^a scuola secondaria
Agli Atti/ albo

OGGETTO: Comunicazione attività Progetto corale dell'I.C. "A. Busciolano" - Potenza

Si comunica che il giorno **06 novembre 2024** inizierà l'attività corale del nostro Istituto.

Tale attività verrà svolta tutti **il mercoledì dalle ore 15.30 alle ore 17.00.**

Il progetto è rivolto a tutti gli alunni delle classi IV^a e V^a della scuola primaria e a tutte le classi di I^a II^a e III^a della scuola secondaria di primo grado.

Lo scopo è quello di rafforzare la rete di relazioni e compartecipazione alla realtà musicale scolastica attraverso il canto.

Il coro sarà composto da un numero massimo di 40 unità, pertanto il criterio di partecipazione terrà conto della tempistica dell'adesione e delle attitudini degli alunni, che saranno valutate durante i primi incontri.

Per ulteriori informazioni e iscrizioni rivolgersi alla Docente referente Prof.ssa Vincenza Carlucci tramite il seguente indirizzo e-mail: v.carlucci@icbusciolano.edu.it; cell.: 3498572816

La Referente
Prof.ssa Vincenza Carlucci

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. ROCCO TELESCA

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
Ai sensi dell'art 3 comma 2 del d.lgs.n.39/1993

Modulo adesione
Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo "A. Busciolano"

Oggetto: Domanda partecipazione Progetto corale I.C. "Busciolano" - Potenza

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () il _____
Residente a _____ () in via/piazza _____ n. _____ CAP _____
Tel. _____ cell. _____ email _____

E

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () il _____
Residente a _____ () in via/piazza _____ n. _____ CAP _____
Tel. _____ cell. _____ email _____
Genitori del minore _____ nato/a a _____ () il _____
Iscritto alla classe _____ sez. _____ della scuola _____

CHIEDE

Che il proprio/a figlio/a venga ammesso/a alla procedura di selezione per l'attività al Progetto corale dell'Istituto.

A tal fine dichiarano:

di aver preso visione dell'Avviso;

Luogo e data _____

Firma dei genitori

