



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CICAGNA

Viale Italia 13 A - 16044 CICAGNA (GE) - Tel. 0185/92118  
e-mail: [geic84300g@istruzione.it](mailto:geic84300g@istruzione.it) ; [geic84300g@pec.istruzione.it](mailto:geic84300g@pec.istruzione.it) - C.F. 90058010100



FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Ai genitori/tutori degli alunni delle scuole Primarie (classi quinte) e secondarie di I grado

Cicagna, 2310.18  
comunicazione n.19

**OGGETTO:** costituzione formazione musicale d'Istituto

Per valutare la costituzione di una formazione musicale d'Istituto si invitano i genitori di alunni che a vario titolo studiano uno strumento musicale, a segnalare la propria disponibilità a partecipare ad attività di musica d'insieme/esecuzioni musicali pubbliche.

L'attività di musica d'insieme e le prove della formazione musicale si svolgeranno presumibilmente a Cicagna.

Rimane a carico delle famiglie la fornitura dello strumento musicale, eventuali contenute spese per materiale didattico ed il trasporto dell'alunno/a dalla/alla sede di svolgimento delle attività.

Si richiede di compilare e consegnare in segreteria il modulo allegato compilato in tutte le sue parti entro il **25 ottobre p.v.**

Cordiali saluti.

---

**Allegato: manifestazione disponibilità per attività di musica d'insieme/formazione musicale.**

Io sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ ,  
genitori/tutore legale dell'alunn\_ \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_ di scuola  
(primaria/sec. I grado) \_\_\_\_\_ del plesso di \_\_\_\_\_ , manifestano la disponibilità  
dell'alunno a partecipare alle attività di musica d'insieme/formazione musicale.

Sono a conoscenza che la partecipazione implica la presenza agli incontri calendarizzati, lo studio dei brani proposti e la partecipazione agli eventi esterni.

Dichiarano che l'alunn\_ studia lo strumento \_\_\_\_\_ dal (data di inizio degli studi) \_\_\_\_\_ seguito da:

- insegnante privato
- parente
- associazione a carattere musicale
- altro \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma dei genitori/tutore

**SE LA FIRMA APPOSTA E' DI UN SOLO GENITORE, BARRARE UNA DELLE SEGUENTI MOTIVAZIONI E FIRMARE IN CALCE:**

- genitori divorziati o separati** - il sottoscritto, affidatario, **DICHIARA** che la presente domanda è formulata in accordo con il secondo genitore come dispongono gli artt.155 e 317 del C.C. e la legge n.54 dell'8.2.2006).
- Il sottoscritto**, a' sensi artt. 46-47 -76 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali per le dichiarazioni mendaci e delle conseguenze amministrative della decadenza dai benefici dovuti al provvedimento emanato, **DICHIARA** che l'altro genitore **condivide** il contenuto della presente richiesta.
- Il sottoscritto dichiara che è l'unico genitore vivente
- Il sottoscritto dichiara che è l'unico genitore affidatario

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **FIRMA**

Il/sottoscritt.. \_\_\_\_\_ e.....

dichiara/ano di aver preso visione dell'informativa relativa all'utilizzo dei dati personali da parte dell'I.C. Cicagna. Firma/firme.....