

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo “Manzoni-Poli”
MOLFETTA

Oggetto: Progetto di pratica strumentale “SUON@SCUOLA” A.S. 2017/2018

Autorizzazione alla frequenza



Il/la sottoscritto/agenitore/tutore
dell'alunno/a.....frequentante la
classe.....della Scuola, iscritto al corso di formazione pomeridiano
del progetto di pratica strumentale “SUON@SCUOLA” organizzato per l'a.s. 2017/2018 con la
collaborazione dell'Associazione Culturale Musicale “MUSICAINSIEME” di Molfetta,

autorizza

il/la proprio/a figlio/a a frequentare le lezioni pratiche di

Batteria e percussioni **Chitarra** **Clarinetto**

Flauto **Pianoforte** **Violino** **Canto Pop**

che si svolgeranno in orario pomeridiano ogni..... dalle ore.....alle ore.....

Al tempo stesso si impegna a versare la quota mensile di **30.€** direttamente al responsabile
dell'Associazione “MUSICAINSIEME” quale rimborso per le spese organizzative e per la
frequenza di un'ora e 30 minuti di lezione a settimana.

In fede.

Molfetta, 2017

firma del genitore_____