



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo "ALBERTO MANZI"

Sede Via del Pigneto, 301 - Tel.06.299.109 – 06.21.72.93.22 - Fax 06.27.57.257 - 00176 Roma
Succ. Via L.F. De Magistris, 15 - Tel. 06.21.71.01.08 - 00176 Roma
Succ. Via del Pigneto, 104 - Tel. 06.85.38.76.14 – 00176 Roma
Codice fiscale 97210690588 - Codice meccanografico RMIC82400C
email: mic82400c@istruzione.it - Pec: mic82400c@pec.istruzione.it

Circ. n. 89

Roma, 06 novembre 2024

Alla cortese attenzione di

Ai Genitori dell'IC "A. Manzi"
Agli Alunni dell'IC "A. Manzi"

Ai Docenti dell'IC "A. Manzi"
Al Personale ATA dell'IC "A. Manzi"

Alla DSGA dell'IC "A. Manzi"

Oggetto: Laboratorio Musicale "Suoniamoci su" - Progetto "Camminare insieme- Manzi 100 Anni"

Nell'ambito del progetto "Camminare insieme", *Scuole Aperte il pomeriggio, la sera e nei weekend a.s. 2024-2025*, l'I.C. Alberto Manzi organizza un **Laboratorio Musicale** denominato "**Suoniamoci su**", strutturato in 20 lezioni.

Il laboratorio è rivolto agli alunni delle classi prime della Secondaria di I grado, fino ad un massimo di **10 allievi per strumento**. Nel caso di posti residuali, dopo apposita comunicazione da parte dei docenti di musica dell'Istituto, i genitori potranno fare richiesta attraverso l'indirizzo email scuoleaperte@icalbertomanzi.it.

Il laboratorio sarà articolato secondo la modalità: il **lunedì** dalle ore 14.30 fino alle ore 16.00 avrà luogo per gli allievi di **chitarra, clarinetto e pianoforte (I turno)**; il **martedì** dalle ore 16.30 fino alle ore 18.00 per gli allievi di **pianoforte (II turno)**. Il laboratorio avrà inizio a partire dall'11 novembre 2024 fino alla conclusione del progetto, prevista per maggio 2025.

Gli alunni porteranno il proprio pasto da casa e lo consumeranno in aula dalle 14:00 alle 14:30, con vigilanza garantita dai docenti.

Tutti i Corsi si terranno presso la Sede di via De Magistris 15.

Al termine del percorso, gli stessi allievi metteranno in scena un saggio finale in occasione della Notte Bianca conclusiva del progetto. Per iscriversi al Laboratorio sarà necessario compilare il modulo allegato a questa circolare.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Filomena Daniela Dipace

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Istituto Comprensivo "ALBERTO MANZI"

Sede Via del Pigneto, 301 - Tel.06.299.109 – 06.21.72.93.22 - Fax 06.27.57.257 - 00176 Roma
Succ. Via L.F. De Magistris, 15 - Tel. 06.21.71.01.08 - 00176 Roma
Succ. Via del Pigneto, 104 - Tel. 06.85.38.76.14 – 00176 Roma
Codice fiscale 97210690588 - Codice meccanografico RMIC82400C
email: mic82400c@istruzione.it - Pec: mic82400c@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
IC "A. Manzi"
Via Del Pigneto, 301
Roma

MODULO DI ISCRIZIONE AL LABORATORIO "SUONIAMOCI SU"
PREVISTO NELL'AMBITO DEL PROGETTO "CAMMINARE INSIEME-MANZI 100 ANNI",
SCUOLE APERTE IL POMERIGGIO, LA SERA E NEI WEEKEND A.S. 2024-2025

__ 1 __/I sottoscritto/a/i _____

Genitori/esercenti resp. genitoriale dell'alunno/a _____ frequentante la classe 1 sez _____
dell'IC Alberto Manzi (Scuola Secondaria).

Tel. Cell _____ e-mail _____

CHIEDE/CHIEDONO che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a alla frequenza del corso **Laboratorio "Suoniamoci su"**, strumento musicale **Clarinetto** **Pianoforte I turno** **Pianoforte II turno** **Chitarra** (*barrare lo strumento scelto*).

DICHIARA/DICHIARANO di essere consapevoli che lo strumento non è fornito dalla scuola.

SI IMPEGNA/SI IMPEGNANO a far frequentare il proprio figlio/a con la massima assiduità e a comunicare in anticipo alla scuola eventuali assenze dai corsi in oggetto.

DICHIARA/DICHIARANO di essere consapevoli che la sorveglianza del minore sarà garantita solo all'interno dell'orario indicato.

DICHIARA/DICHIARANO di essere consapevoli ogni variazione del calendario sarà comunicato dal docente.

DICHIARA/DICHIARANO di essere consapevoli che ogni assenza dovrà essere giustificata.

DICHIARA/DICHIARANO di essere consapevoli che l'uscita anticipata è possibile solo previa presenza del genitore o di un adulto autorizzato.

Il/la sottoscritto/a , data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Roma, lì _____

Firma del genitore/eserc. resp. genitoriale _____

MANZI 100 ANNI