



Istituto Comprensivo "MASSARI-GALILEI"

Sede MASSARI - via Pettrera, 80 - Tel. 0805617219
Sede GALILEI - via Di Tullio, 67 - Tel. 0805566744
Sede MONTELLO - via De Gemmis, 13 - Tel. 0805475815
70124 - BARI



PEO: baic818001@istruzione.it

PEC: baic818001@pec.istruzione.it

Sito web: www.smsmassarigalileibari.gov.it

Codice Fiscale 80023710728

Codice univoco IPA: UF5RO8

Codice Ministeriale BAIC818001



Circolare n. 81

ISTITUTO COMPRESIVO - "MASSARI - GALILEI" - BARI
Prot. 0000194 del 14/01/2019
(Uscita)

AI GENITORI
AGLI ALUNNI DELL'ORCHESTRA
SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO
AI DOCENTI DI STRUMENTO MUSICALE
P.C. AL DIRETTORE S.G.A.
AL SITO WEB DELL'ISTITUTO

Oggetto: Gemellaggio con I.C. Guicciardini di Firenze

Si invitano i genitori degli alunni in epigrafe a compilare il modello di informazioni, onde poter conoscere la consistenza numerica degli alunni partecipanti al gemellaggio di cui all'oggetto che vedrebbe coinvolti gli alunni nel periodo 6 - 9 maggio 2019 a Firenze e 20 - 24 maggio a Bari.

Il programma dettagliato, con le relative autorizzazioni, verrà consegnato appena in possesso del numero effettivo dei partecipanti.

Il modello deve essere restituito entro il giorno 17 gennaio p.v. ai docenti di strumento.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Alba Decataldo
Documento firmato digitalmente
ai sensi del CAD e norme ad esso connesse

Oggetto: gemellaggio sezione musicale con I.C. Guicciardini di Firenze

I sottoscritti (Padre) _____, nato a _____
il _____ (Madre) _____, nata a _____
il _____ genitori esercenti la patria potestà sul minore
_____ frequentante la classe ____ sez. ____
dell'I.C. Massari Galilei di Bari

acconsentono

non acconsentono

alla partecipazione del/la proprio/a figlio/a al progetto di gemellaggio con la sezione musicale dell'I.C. Guicciardini di Firenze.

Si dichiarano

disponibili

non disponibili

ad ospitare gli alunni della sezione musicale dell'I.C. Guicciardini di Firenze.
Possono ospitare fino a n. ____ alunni/e.

Altre persone conviventi:

Indicare cognome, nome, grado di parentela, età

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

Dichiarano

di possedere

di non possedere

animali domestici e precisamente _____

Comunicano che il/la loro figlio/a è:

Si consiglia di indicare eventuali intolleranze alimentari, assunzione di medicinali, allergie (anche nei confronti di animali) e ogni informazione utile alle famiglie ospitanti.

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

Firma del padre

Firma della madre

Si allegano fotocopie dei documenti di riconoscimento di entrambi i genitori.