

Al Dirigente Scolastico dell' I.C. Capena  
Via del Mattatoio, 39 – 00060 Capena (RM)

**Oggetto: RICHIESTA iscrizione all'orchestra d'Istituto**

.....I.....sottoscritt..... genitore  
dell'alunno ..... della Classe ..... Sez. ....  
della Scuola ..... tel. .... / .....

**CHIEDE**

l'iscrizione del proprio figlio al corso extracurricolare di Orchestra al costo di € 30 da versare sul Conto Corrente nr. **23787021** intestato a ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAPENA SERVIZIO CASSA con causale "Iscrizione Orchestra".

Capena, \_\_\_\_\_

In fede

*(firma di un genitore o di chi ne fa le veci)*

\_\_\_\_\_

*N.B. Questa domanda dovrà essere restituita alla prof.ssa Giansante **entro e non oltre martedì 10 aprile 2018**. Le prove aperte gratuite si svolgeranno martedì 10 aprile e lunedì 16 aprile dalle ore 16:30 alle ore 18:00. Il calendario indicativo sarà pubblicato sul sito dell'Istituto.*