

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

**Oggetto: modulo iscrizione all'Orchestra d'Istituto 2019**

.....l.....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 lunedì 8 aprile 2019 con relativa ricevuta del versamento. Le prove aperte gratuite si svolgeranno venerdì 5 aprile e lunedì 8 aprile dalle ore 16:30 alle ore 18:00. Il calendario indicativo sarà pubblicato sul sito dell'Istituto.***