



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO ARTISTICO STATALE "G.C.ARGAN"
Piazza dei Decemviri 12 – 00175 ROMA (RM) Cod. Mecc. RMSD10000R ☎ 06121122470
Sede succursale – via Contardo Ferrini 61 – 00173 Roma
Codice fiscale 97191280581 ✉ rmsd10000r@istruzione.it ✉ rmsd10000r@pec.istruzione.it
www.liceoargan.gov.it

Circolare n. 146

Agli studenti e alle loro famiglie
Ai docenti
Al DSGA
Al Personale Ata
Agli interessati
Al sito web

Oggetto: Avvio progetto Laboratorio Musicale e Multimediale DISACCORDI. Iscrizioni.

Si comunica che nell'ambito delle attività di potenziamento del Piano dell'Offerta formativa, sono aperte le iscrizioni al progetto Laboratorio Musicale e Multimediale "Disaccordi" per l'a.s. 2018/19.

Gli interessati dovranno presentare all'Ufficio protocollo della scuola apposita istanza di iscrizione utilizzando il modello allegato alla presente circolare e nella sezione modulistica del sito web, entro e non oltre le ore 12,00 di lunedì 18 febbraio 2019, allegando la ricevuta di pagamento per la di iscrizione come di seguito indicato:

€ 30,00 per studenti interni e personale del Liceo;

€ 60,00 per gli esterni.

Il pagamento potrà essere effettuato con una delle seguenti modalità:

con bonifico IBAN: IT 60 0 07601 03200 000055728000

Intestato a: I.A. III DISTRETTO 18 SERVIZIO CASSA

Pagamento con bollettino postale ccp n.: 000055728000

Intestato a: I.A. III DISTRETTO 18 SERVIZIO CASSA

(Inserire nella causale: iscrizione laboratorio Disaccordi e il nominativo studente)

Il corso sarà attivato in presenza di un numero minimo di 10 iscritti e per un massimo di 50 (di cui 40 max riservati agli interni / e 10 agli esterni).

Il corso prevede un totale di 25 ore, avrà inizio nel mese di febbraio e si concluderà a maggio, con incontri settimanali lunedì e/o giovedì dalle 15,00 alle 18,00 presso il Laboratorio Musicale e Multimediale Disaccordi/Aula Multifunzione P.zza dei Decemviri 12 Roma.

Al termine delle attività per gli studenti che avranno frequentato almeno il 75% del monte ore previsto, verrà rilasciato un attestato di partecipazione.

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi al referente del progetto, prof. Antonio Buldini.

Roma, 05 febbraio 2019

Il Dirigente Scolastico

Nicola Armignacca

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2 D.L. 39/1993

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a.....
Nato/a..... Il.....
Domiciliato/a a..... via..... n.....
Telefono..... Classe..... mail.....
.....

Interno

Esterno

CHIEDE

di essere iscritto al Laboratorio Musicale e Multimediale DISACCORDI per l'a.s. 2018/19

PER I MINORENNI (da compilarsi a cura dei genitori oltre alla parte precedente)

Il sottoscritto/a.....

Genitore dello studente.....

Autorizza il proprio figlio.....a partecipare agli incontri ed alle attività previste nell'ambito del progetto Laboratorio DISACCORDI.

Autorizza inoltre l'effettuazione di riprese video/fotografiche e/o di registrazioni audio del proprio figlio a fini didattici documentali e/o divulgativi, sul web, siti associati e/o associabili al Laboratorio DISACCORDI, social network e sul sito della scuola.

Le attività del corso si svolgeranno presso la sede di P.zza dei Decemviri con incontri settimanali il lunedì e/o il giovedì negli orari previsti di apertura pomeridiana della scuola.

Gli eventuali e correlati eventi didattici e progettuali (concerti, manifestazioni, uscite, concorsi, ecc.) verranno comunicati durante l'anno. Lo studente si impegna a rispettare, tra le altre, le seguenti regole:

- partecipare assiduamente agli incontri, attività ed iniziative del Laboratorio;
- rispettare gli orari degli incontri ed il corretto uso di spazi, strumenti, attrezzature;
- non trascurare le materie curriculari;
- tutto quanto contenuto nel Patto di corresponsabilità.

Allega alla presente iscrizione ricevuta di versamento di:

€ 30,00 per studenti interni e personale del liceo;

€ 60,00 esterni.

Pagamento con bonifico IBAN: IT 60 O 07601 03200 000055728000

Intestato a: I.A. III DISTRETTO 18 SERVIZIO CASSA

Pagamento con bollettino postale ccp n.: 000055728000

Intestato a: I.A. III DISTRETTO 18 SERVIZIO CASSA

(Inserire nella causale: iscrizione laboratorio Disaccordi e il nominativo studente)

Roma,.....

Firma dello studente

Firma del/i genitore/i

.....

.....