
	<p style="text-align: center;"><i>n. modulo 74 A</i></p> <p style="text-align: center;">Titolo: AUTORIZZAZIONE SELEZIONE CORALE VOCI BIANCHE</p> <p style="text-align: center;">(Codice: ASCVB revisione/edizione: A/1)</p>	<p style="text-align: center;">Organismo accreditato da ACCREDITA</p>  <p style="text-align: center;">UNI EN ISO 9001:2008 SISQ Certificato n. 1140</p> <hr/> <p style="text-align: center;">N. A.S. 2016/2017</p>
---	--	--

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
TERME VIGLIATORE

Il/la sottoscritto/a, nato a

il, residente a,

Via/piazza/corso, n. ,

telefono abitazione, cell. ,

email,

esercente la potestà genitoriale dell'alunno/a,

frequentante la ClasseSezdella Scuola

Plesso di, con la presente :

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle **selezioni per la formazione della corale di voci bianche**, con canoni, ostinati, strumentario Orff e strumenti con materiale di uso comune(riciclati), body percussion dell'Istituto Comprensivo " Terme Vigliatore"

Terme Vigliatore,

IL GENITORE
