



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Istituto Comprensivo "Alessandro Magno"

Via Stesicoro, 115 - 00125 Roma - Distretto XXI

C.F. 97713010581 - tel. 0652360537 – www.alessandromagnoaxa.edu.it

e-mail: rmic8fp00a@istruzione.it; rmic8fp00a@pec.istruzione.it

CIRCOLARE N. 96 DELL'11 NOVEMBRE 2025

- Ai Docenti delle classi 2^a e 3^a della Scuola Secondaria
- Alle Famiglie degli alunni delle classi 2^a e 3^a della Scuola Secondaria
- Al personale ATA
- Al Sito istituzionale

Oggetto: Scuola Secondaria/Progetto "MagnoBand" as 2025/2026.

Si informano le famiglie che quest'anno l'Istituto avvierà il **progetto "MagnoBand"**, in orario extracurriculare il **mercoledì dalle 14:30 alle 15:30**.

Si tratterà di un laboratorio di musica d'insieme, tenuto dal Prof. Padellaro, e rivolto agli alunni delle classi seconde e terze di Scuola Secondaria che sappiano già suonare uno strumento e che abbiano voglia di impiegare le proprie capacità musicali insieme agli altri.

Le attività laboratoriali inizieranno nel mese di novembre e dureranno fino al mese di maggio compreso.

Il progetto culminerà in un concerto finale rivolto alla scuola e alle famiglie. Le modalità per tale esibizione saranno rese note a tempo debito.

Al fine di garantire che il laboratorio possa essere svolto nel migliore dei modi, è previsto il numero chiuso (minimo 8, massimo 18 persone). Il Dipartimento di Musica chiede gli alunni che desiderino partecipare al laboratorio di iscriversi tramite Google moduli, indicando lo strumento/i e da quanto tempo viene praticato: <https://forms.gle/wB6Qrk4NK28a9o1V9>

Il suddetto modulo sarà aperto dalla data odierna fino al giorno 18/11/2025 e, se sarà raggiunto il numero congruo di iscritti, **il laboratorio inizierà il giorno 26/11/2025**.

Una volta ricevute le risposte sarà stilato un elenco di ammessi che prenderà in considerazione lo strumento suonato e il numero di anni di studio. Alcuni strumenti saranno essenziali per la formazione della band come: batteria e basso elettrico e saranno maggiormente considerati.

Il Dipartimento provvederà a comunicare esclusivamente l'esito positivo a ciascun ammesso via mail (nome.cognome@magnoaxa.com dell'alunno).

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Graziella Cacciola

*Firma autografa sostituita mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.L. 39/93*

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.C. Alessandro Magno
Via Stesicoro 115- Roma

Oggetto: Autorizzazione per l'adesione al Progetto di Istituto MagnoBand rientrante nel Piano dell'Offerta Formativa a. s. 2025/2026

I sottoscritti (nome del padre) _____ (nome della madre) _____
genitori dell'alunno/a _____ iscritto alla scuola
dell'Infanzia/ Primaria, nel plesso di Via _____/ Secondaria di Primo Grado, nel plesso di Via
Stesicoro Classe _____ Sez. _____

DICHIARANO

di autorizzare il il/la proprio/a figlio/a partecipare al progetto.....che si svolge (scegliere una o più voci)

- oltre l'orario ordinamentale (con pranzo fornito dalla famiglia).
- di potenziamento per l'ampliamento del curriculum formativo

I sottoscritti sono consapevoli che:

- il corso si svolgerà nella sede del plesso di:
 - VIA STESICORO
- la lezione inizierà il giorno **19 novembre** dalle ore **14:30** alle ore **15:30** come da presa visione della circolare informativa n.
- tale attività progettuale concorre a determinare il monte ore annuale di studio del curriculum formativo e che ai fini della validità del corso oltre l'orario ordinamentale sono concesse assenze nel limite massimo del 20 %. Si ricorda inoltre che in caso di assenza, la stessa dovrà essere giustificata per iscritto dal genitore/tutore affidatario e la giustificazione dovrà essere consegnata al docente referente del progetto;
- i sottoscritti, si impegnano a far frequentare al/alla proprio/a figlio/a il corso in oggetto e si impegnano altresì a fornire una **dichiarazione scritta, qualora si scegliesse in itinere di interrompere la partecipazione**. Tuttavia, per la buona riuscita del progetto, si consente il ritiro dell'alunno/a **entro e non oltre la data del 31 gennaio**, salvo casi di comprovata urgenza.

Roma, lì _____

Firma

Del padre _____

Della madre _____

CAMPO OBBLIGATORIO:

n. tel. abitazione _____

n. cell. padre _____

n. cell. madre _____

indirizzo e-mail attivo _____

(Obbligatorio da compilare solo per la Scuola Secondaria di Primo Grado per progetti oltre l'orario ordinamentale)

- SIA AUTORIZZA** il /la a proprio/a figlio/a all'uscita autonoma al termine dell'attività
- NON SIA AUTORIZZA** il/la proprio/a figlio/a all'uscita autonoma al termine dell'attività

Roma, lì _____

Firma

Del padre _____

Della madre _____