

## Vuoi far parte di una big band?

Allora entra a far parte del gruppo strumentale della scuola media di Barbengo e parteciperai ai concerti e agli eventi più importanti della scuola e potrai far parte dell'orchestra che accompagnerà il musical di fine anno.



## Sei interessato?

Allora iscriviti indicando  
il tuo nome e cognome \_\_\_\_\_ ,  
classe \_\_\_\_ , lo strumento che SAI suonare \_\_\_\_\_  
,  
da quanto tempo \_\_\_\_\_ .

Giorno di preferenza:

lunedì

giovedì

eventualmente  
martedì

Le prove avranno luogo durante la pausa pranzo, generalmente a cadenza settimanale. A seconda delle necessità ci saranno alcune prove di domenica (max 3/4 durante tutto l'anno).

Se nei giorni di prova non frequenti la mensa dovrai portarti il pranzo al sacco, che mangeremo insieme in aula.

Marinucci, Passuello, Patuzzi

## Vuoi far parte di una big band?

Allora entra a far parte del gruppo strumentale della scuola media di Barbengo e parteciperai ai concerti e agli eventi più importanti della scuola e potrai far parte dell'orchestra che accompagnerà il musical di fine anno.



## Sei interessato?

Allora iscriviti indicando il tuo nome e cognome \_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_, lo strumento che SAI suonare \_\_\_\_\_ e da quanto tempo \_\_\_\_\_ .

Giorno di preferenza:

lunedì

giovedì

eventualmente  
martedì

Le prove avranno luogo durante la pausa pranzo, generalmente a cadenza settimanale. A seconda delle necessità ci saranno alcune prove di domenica (max 3/4 durante tutto l'anno).

Se nei giorni di prova non frequenti la mensa dovrai portarti il pranzo al sacco, che mangeremo insieme in aula.

Marinucci, Passuello, Patuzzi

Autorizzo mia/o figlia/o a far parte del gruppo strumentale della scuola media di Barbengo.

Eventuali osservazioni:

---

FIRMA GENITORE \_\_\_\_\_

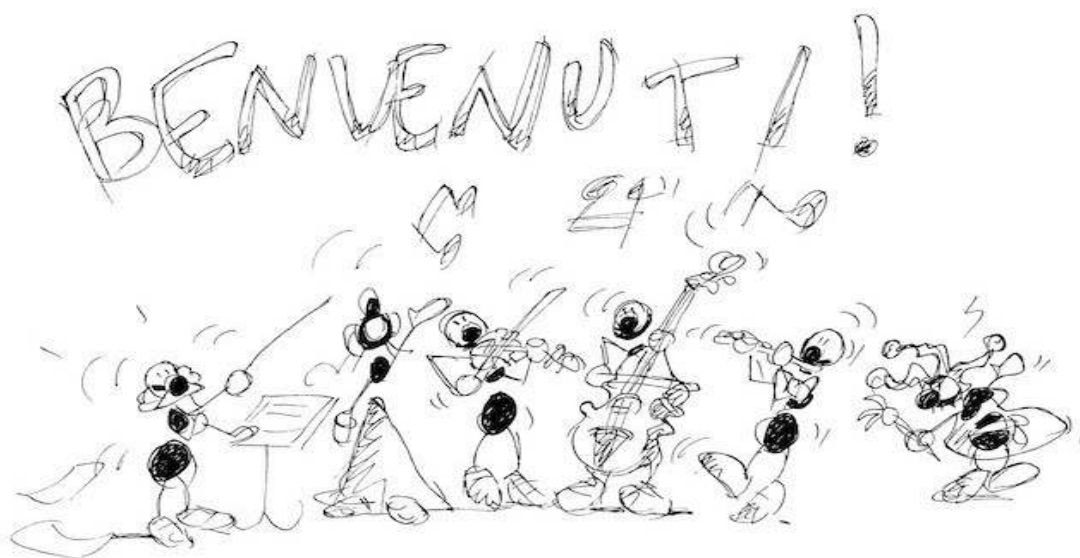
chiediamo di scrivere gentilmente il telefono e la e-mail di un genitore per comunicazioni riguardanti l'ensemble.

TEL \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

FIRMA ALLIEVO \_\_\_\_\_

**Da consegnare alla prof.ssa Paola Patuzzi (ufficio collaboratori di direzione) entro 8 settembre.**



Autorizzo mia/o figlia/o a far parte del gruppo strumentale della scuola media di Barbengo.

Eventuali osservazioni:

---

FIRMA GENITORE \_\_\_\_\_

chiediamo di scrivere gentilmente il telefono e la e-mail di un genitore per comunicazioni riguardanti l'ensemble.

TEL \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

FIRMA ALLIEVO \_\_\_\_\_

**Da consegnare alla prof.ssa Paola Patuzzi (ufficio collaboratori di direzione) entro 8 settembre.**

