

***ISTITUTO COMPRENSIVO N. 19 BOLOGNA***

Codice Meccanografico: **BOIC87800G** Codice Fiscale: **91357350379**

Sede legale: Via d'Azeglio n. 82, 40123 Bologna Tel. 051/584082 - 051/330374 - Fax 051/6449146

e-mail- **boic87800g@istruzione.it** - PEC: [**boic87800g@pec.istruzione.it**](mailto:boic87800g@pec.istruzione.it) **-** Sito web: **www.ic19bologna.gov.it**

Codice Univoco per la fatturazione elettronica: **UF8F2Z -** IBAN **IT59C0760102400001015678863**

Scuola dell’Infanzia e Primaria “I.O.R.”, via G. C. Pupilli n. 1, 40136 Bologna - Tel. 051/6366132

Scuola Primaria “Adele Cremonini-Ongaro”, Via Bellombra n. 28, 40136 Bologna - Tel./Fax 051/585828

Scuola Primaria “Mario Longhena”, Via di Casaglia n. 39, 40135 Bologna - Tel./Fax 051/6143644

Scuola Secondaria di I grado “Lavinia Fontana”, Via D'Azeglio n. 82, 40123 Bologna - Tel. 051/582283 Fax 051/582428

**PROGETTO MUSICASCUOLA PLUS**

*MODULO DI CANDIDATURA*

*per l’assegnazione di*

*Una borsa di studio di Arpa*

(progetto INS, finanziato dalla Fondazione del Monte di Bologna e Ravenna)

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

genitore dell’alunno/a …………………………………………………………………………………………………………………………………

residente a ………………………………………………………………………………, via ……………………………………………………………,

recapito telefonico ………………………………………………………………………………………….,

frequentante la classe ………… sezione …………. presso la Scuola …………………………………………………………………

dell’Istituto Comprensivo n. 19 (BO),

chiede di poter partecipare alla selezione per l’attribuzione di una borsa di studio per lo strumento

**Arpa**

essendo a conoscenza che:

* Il candidato deve essere un alunno dell’IC 19 di Bologna;
* la durata della borsa di studio è da considerarsi coincidente con l’a.s. in corso (2018/2019);
* le lezioni previste sono 24, con cadenza settimanale, per una durata di 45’ ad incontro, individuali e da effettuare in un giorno stabilito in accordo con la disponibilità dell’insegnante di Arpa in orario extracurricolare;
* non è possibile ritirare la propria candidatura dopo aver accettato l’eventuale assegnazione della borsa di studio;

e consapevole che:

* la selezione dei candidati sarà a cura di una commissione formata da: Dirigente scolastica, due docenti dell’Istituto, un rappresentante dei genitori;
* la scelta espressa dalla commissione sarà insindacabile;
* i criteri per la selezione dei candidati si ispireranno ai seguenti obiettivi:

1. valorizzazione di specifiche attitudini musicali
2. prevenzione della dispersione scolastica
3. appartenenza alla fascia di età 12/16.

**N.B.** Il presente modulo dovrà essere consegnato all’Ufficio di Segreteria dell’Istituto Comprensivo n. 19 (BO) **entro il 15 ottobre 2018**, via mail o a mano all’Ufficio alunni Sign.ra Valentina.

Non verranno prese in considerazione richieste presentate successivamente a tale data.

Bologna, …………………………………….Firma del genitore …………………………………………………………………..