



Istituto Comprensivo Statale "GRAZIANO DA CHIUSI"

Via Ascanio Dei n. 30 – 53043 Chiusi (SI) - Tel 0578/20132

C.M.: SIIC81800A - C.F.: 81002560522

e-mail siic81800a@istruzione.it pec siic81800a@pec.istruzione.it

web <http://www.icgrazianodachiusi.it>

CIRCOLARE N. 183

Chiusi, 06/11/2025

**Ai genitori degli alunni
degli ex studenti dell'Istituto
Ai docenti
del corso Musicale
Al sito web dell'Istituto**

Oggetto: Invito alla partecipazione eventi "Young Band" dell'Istituto Comprensivo "Graziano da Chiusi" – EX STUDENTI dell'istituto

Si informano gli **ex studenti** dell'Istituto Comprensivo "Graziano da Chiusi" che anche quest'anno sarà possibile partecipare come musicista alle esibizioni ed iniziative della **Young Band**, pur avendo terminato il corso di studi nell'istituto.

La partecipazione è aperta a tutti gli ex alunni che desiderano condividere la propria passione musicale e contribuire alla valorizzazione delle attività artistiche e musicali dell'Istituto.

Per aderire è necessario compilare il **modulo di registrazione disponibile al seguente link:**

<https://forms.office.com/e/72QYcPtzAC>

La partecipazione sarà effettiva solo dopo:

- il **versamento della quota assicurativa** (importo di 7€ da pagare tramite avviso PagoPA);
- la **consegna dell'autorizzazione (allegata) firmata dai genitori o dai tutori legali**, nel caso di partecipanti **minorenni** entro le ore 12 del 12-11-2025 a mezzo mail (siic81800a@istruzione.it)

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi ai referenti del progetto o alla segreteria dell'Istituto (Tel 057820132).

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Daria Moscillo

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93

ISTITUTO COMPRENSIVO “GRAZIANO DA CHIUSI”

Autorizzazione alla partecipazione come musicista della “Young Band”

A.S. 2025/2026 da restituire entro il 12-11-2025

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ in via _____

telefono _____ e-mail _____

in qualità di **genitore / tutore legale** di

Alunno/a (o ex studente minorenni) _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

AUTORIZZA

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a alle attività della **Young Band** dell’Istituto Comprensivo “Graziano da Chiusi”, per l’anno scolastico 2025/2026, comprese eventuali prove, esibizioni e spostamenti legati alle iniziative musicali organizzate o promosse dall’Istituto.

Dichiara inoltre:

- ☐ di aver preso visione dell’informativa relativa alle modalità di partecipazione;
- ☐ di impegnarsi al versamento della **quota assicurativa** prevista per la copertura degli infortuni;;
- ☐ di autorizzare, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), **l’uso di foto, riprese audio e video** realizzate durante le attività della Young Band a fini esclusivamente didattici, documentativi e di comunicazione istituzionale della scuola.

Luogo e data: _____

Firma del genitore/tutore legale