



# COMUNE DI PALAZZO ADRIANO

PROVINCIA DI PALERMO

C.F. 85000190828

P. IVA 00774460828  
TEL. 091/8349940

C.C.P. 15721905  
FAX 091/8349085

SETTORE IV SERVIZI SOCIALI E SERVIZI ALLA PERSONA

Prot. n. 1780

Del 20 FEB 2014

## AVVISO

### Iscrizione ai corsi di istruzione musicale ad indirizzo bandistico

Premesso che

Il Comune di Palazzo Adriano con un dipendente comunale di categoria C con qualifica di insegnante di Attività Musicale, anche per l'anno 2014, realizza corsi di istruzione nelle specifiche discipline musicali svolgendo un'opera di primo orientamento e alfabetizzazione, di educazione e di apprendimento della teoria musicale e della pratica strumentale, orientata verso tutti i generi musicali ad indirizzo bandistico.

Con tale corso si intende promuovere il più ampio e completo sviluppo della formazione culturale dei cittadini e dei giovani in particolare, attraverso un'opera di avviamento alla musica e di comprensione ed interpretazione storica della produzione artistica in campo musicale, consentendo la fruizione di un serio e qualificato insegnamento musicale anche a coloro che non possono rivolgersi a strutture statali né all'insegnamento privato.

I corsi si terranno nei locali "Museo Real Casina" in orari compresi tra le ore 16-19 nei giorni di Martedì - Giovedì.

Le iscrizioni vengono effettuate nell'arco dell'anno, presentando presso l'ufficio Biblioteca Comunale l'apposita richiesta da redigersi in carta libera utilizzando il fac-simile a disposizione presso l'ufficio di riferimento.

Il presente avviso e il modello di istanza sono pubblicati sul sito istituzionale del Comune di Palazzo Adriano al seguente indirizzo: [www.palazzoadriano.pa.it](http://www.palazzoadriano.pa.it)

Il corso di scuola di musica è gratuito.

Per informazioni rivolgersi al M° Francesco Granà.

IL Capo Settore  
D.ssa Carmela di Giovanni



Il Sindaco  
Ing. Carmelo Cuccia



# COMUNE DI PALAZZO ADRIANO

PROVINCIA DI PALERMO

C.F. 85000190828

P. IVA 00774460828  
TEL. 091/8349940

C.C.P. 15721905  
FAX 091/8349085

SETTORE IV SERVIZI SOCIALI E SERVIZI ALLA PERSONA

Prot. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_

Al Sig. Sindaco Del Comune  
Di Palazzo Adriano

Oggetto: Richiesta iscrizione corso di istruzione musicale ad indirizzo bandistico

\_\_L\_\_ Sottoscritto \_\_\_\_\_ nat il \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ Tel.N: \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di iscrivere il proprio figlio/a:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato/a IL \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ e Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Al corso di istruzione musicale ad indirizzo bandistico per l'anno 2014

A tal fine dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96,

che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente

nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara altresì di assumersi tutte le responsabilità in tema di assicurazione obbligatoria, esonerando gli enti organizzatori da ogni responsabilità connessa all'iniziativa stessa.

Si allega documento di riconoscimento del richiedente e dell'iscritto

Palazzo Adriano li \_\_\_\_\_

Il Richiedente

\_\_\_\_\_



# COMUNE DI PALAZZO ADRIANO

PROVINCIA DI PALERMO

C.F. 85000190828

P. IVA 00774460828  
TEL. 091/8349940

C.C.P. 15721905  
FAX 091/8349085

SETTORE IV SERVIZI SOCIALI E SERVIZI ALLA PERSONA

Prot. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

Al Sig. Sindaco Del Comune  
Di Palazzo Adriano

Oggetto: Richiesta iscrizione al corso di istruzione musicale ad indirizzo bandistico

L. Sottoscritto \_\_\_\_\_ Nat. IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

Residente A \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Tel.N: \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di essere iscritto al corso di istruzione musicale ad indirizzo bandistico Musica per l'anno 2014.

A tal fine dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675\96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto dichiara altresì di assumersi tutte le responsabilità in tema di assicurazione obbligatoria, esonerando gli enti organizzatori da ogni responsabilità connessa all'iniziativa stessa. Si allega documento di riconoscimento

Palazzo Adriano li \_\_\_\_\_

Il Richiedente  
\_\_\_\_\_