

L.R. 21/92 – Corsi Orientamento Musicale REGIONE MARCHE



ATTIVAZIONE corso anno scolastico ____/____
A cura del Comune in Sinergia con l'ENTE PROMOTORE
da presentarsi entro il 30 Agosto da parte del Comune

SOGGETTO PROMOTORE DEL CORSO (Enti, Associazioni bandistiche e corali legalmente costituite)

Indirizzo Città C.A.P.

Cod. Fiscale Part. IVA

Referente del Soggetto Promotore per contatti

Telefono Fax

@-mail

Tipologia di Corso: Corale Bandistico

Ubicazione della sede:

Descrizione dei locali dove si svolgono i corsi:

luogo

data

Firma

Corso in regime di convenzione SI NO

Se Sì, indicare i Comuni convenzionati ed estremi dell'atto di convenzione

Informativa sulla privacy: Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03 si informa che i dati da Voi forniti saranno trattati e comunicati esclusivamente per gli adempimenti connessi al procedimento per il quale è stata presentata la richiesta.

L.R. 21/92 – Corsi Orientamento Musicale
REGIONE MARCHE
PROGETTO ARTICOLAZIONE
 anno scolastico _____ / _____

**1) Ripartizione delle ore di lezione per numero ore complessive: 200**

- 1) Iscritti al Primo anno: ore
- 2) Iscritti al Secondo anno: ore
- 3) Iscritti al Terzo anno: ore
- 4) Iscritti al Perfezionamento: ore (Riservato a coloro che hanno terminato il ciclo triennale)

2) a - Numero Classi strumentali:

b - Classe Unica = Suddivisione ore per gruppi di iscritti:

3) Materiale didattico e LIBRI DI TESTO (scelti con gli Insegnanti)

4) Orario settimanale delle lezioni (durata corso 8 mesi per complessive 200 ore annuali):

a)	Annualità (di cui all'art. 4 DGR n. 632/2016)	1 ^a <input type="checkbox"/>	Data inizio corso	
		2 ^a <input type="checkbox"/>		
		3 ^a <input type="checkbox"/>	Data chiusura corso	

b) Giorni e orario delle lezioni

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="padding: 5px;">Lunedì</td><td style="width: 200px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">Martedì</td><td style="width: 200px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">Mercoledì</td><td style="width: 200px; height: 20px;"></td></tr> </table>	Lunedì		Martedì		Mercoledì		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="padding: 5px;">Giovedì</td><td style="width: 200px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">Venerdì</td><td style="width: 200px; height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">Sabato</td><td style="width: 200px; height: 20px;"></td></tr> </table>	Giovedì		Venerdì		Sabato	
Lunedì													
Martedì													
Mercoledì													
Giovedì													
Venerdì													
Sabato													

5) Insegnanti

a)	Nominativo	Requisiti <small>(titolo di studio conseguito o presso un Conservatorio di Musica o Istit. Musicale pareggiato o in esame di Stato)</small>	Insegnamento	
			Materia	Ore
b)				
c)				
d)				
e)				
f)				
g)				
			Totale ore COM	200

6)

ELENCO INIZIALE ISCRITTI*(alla data di presentazione della domanda, da integrare entro un mese dall'inizio delle lezioni)*

Il numero degli iscritti non può essere inferiore a 10 e superiore a 30: gli aspiranti iscritti possono avere anche età inferiore a 14 anni, purché in possesso di adeguata istruzione di base e dell'autorizzazione dei genitori o di chi esercita la patria potestà.

n. progr.	cognome	nome	luogo di nascita	data di nascita
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				



C.O.M. – Attivazione Nuovo A.S. 2019/2020

L.R. 21/92 – C.O.M.

REGIONE MARCHE

**SCHEDA AMMISSIBILITA' – Parte riservata al Comune o all'Unione dei Comuni
anno scolastico 2019/2020**

da presentare entro il 30 agosto alla Regione Marche P.F. Istruzione, Formazione, Orientamento
(Art. 3 D.G.R. 632/2016)

Comune o Unione dei Comuni anche in regime di convenzione con gli Enti promotori dei COM.):

--

Indirizzo	<input type="text"/>	C.A.P.	<input type="text"/>
Città	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Telefoni	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>

Referente del soggetto organizzatore per contatti

Dati per accreditato contribuito:

Conto Tesoreria

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Spese		Entrate	
Compenso agli insegnanti		Comune	
Cancelleria		Iscrizioni	
Materiale didattico		Altre Entrate	
Altre spese			
TOTALE	Euro	TOTALE	Euro

VERIFICA DI AMMISSIBILITA' DEL PROGETTO DA PARTE DEL COMUNE o UNIONE DEI COMUNI
(a cura del Responsabile del Servizio Cultura o, in mancanza, del Segretario Comunale)

luogo _____	Firma _____
data _____	

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante dell'Ente, sotto la propria responsabilità, dichiara che:

- l'insegnante(i) possiede(ono) i requisiti previsti dall'art. 7 della D.G.R. 632 del 20/06/2016
- per gli iscritti minorenni vengono allegate al presente Progetto le autorizzazioni dei genitori o di chi ne esercita la patria potestà

luogo _____
data _____

Firma _____

Informativa sulla privacy: Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03 si informa che i dati da Voi forniti saranno trattati e comunicati esclusivamente per gli adempimenti connessi al procedimento per il quale è stata presentata la richiesta.