

LICEO "G. CESARE – M. VALGIMIGLI"

Classico – Linguistico – Scienze Umane – Sc. Umane opz. Economico Sociale



Presidenza e Segreteria:
Via Brighenti, 38 – 47921 Rimini
Tel. 0541-23523 Fax 0541-54592
e-mail: RNPC01000V@ISTRUZIONE.IT
PEC: RNPC01000V@PEC.ISTRUZIONE.IT
www.liceocesarevalgimigli.it
C.M. RNPC01000V - C.F. 91059030402



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI
pon
2014-2020
PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



Circ n 340

Rimini 30/01/2019

Agli alunni delle classi 3C e 3E
Liceo Scienze Umane
Loro docenti
Loro famiglie
Alla Referente di sede

OGGETTO: LABORATORIO DI MUSICOTERAPIA INSERITO NEL PROGETTO ASL
IIIC (sede Belluzzi) – IIIE (Sede Montirone)

1° INCONTRO: MERCOLEDI' 13/2

ORE 8:00 – 10:00 SEDE: VICOLO MONTIRONE: AULA DI MUSICA

III E - già in sede - *Docenti: prof.ssa Presepi (I ora) e prof.ssa Bognetti (II ora).*

IIIC - alle 8:00 entra direttamente in vicolo Montirone. La prof.ssa Neri segue la classe che riaccompagnerà al Belluzzi (la prof.ssa Canarecci sostituisce la prof.ssa Neri alla II ora in IIC).

2° INCONTRO: MERCOLEDI' 20/2

ORE 11:00 – 13:00 SEDE: AULA MAGNA DEL CLASSICO

III E - durante la ricreazione si sposta al classico con il prof. Casoli (IV ora), a seguire prof.ssa Bernardi Tiziana (V ora).

IIIC - alle ore 10:40 partenza dal Belluzzi con la prof.ssa Lisi (la prof.ssa Tanfani copre la classe IVC). Al termine dell'incontro gli studenti faranno rientro direttamente alle proprie abitazioni.

3° INCONTRO: MERCOLEDI' 27/2

ORE 9:00 – 11:00 SEDE: AULA MAGNA DEL CLASSICO

III E - viene accompagnata dalla prof.ssa Bognetti (II ora), a seguire la prof.ssa Colangelo (III ora) che riporta la classe in sede.

IIIC - alle ore 8:40 partenza dal Belluzzi, con la prof.ssa Canarecci (la prof.ssa Neri la copre in IIC). Alle 10:00 arriva la prof.ssa Tanfani che al termine dell'incontro riaccompagna la classe al Belluzzi (la prof.ssa Lisi copre la classe IVC).

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Sandra Villa

Io sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

della classe _____ del Liceo _____ autorizzo mio figlio/a a partecipare

al laboratorio di musicoterapia come da Circ. n 340 del 30/01/2019

Data _____

Firma del genitore _____