Domanda per sostenere le <u>prove obbligatorie di selezione</u> per l'ammissione alla <u>classe prima sezione musicale</u> per l'Anno Scolastico 2027/2028

(da consegnare in segreteria didattica o inviare all'indirizzo email rmpm12000L@istruzione.it)

Al Dirigente Scolastico del Liceo Statale - Sezione Musicale

"GIORDANO BRUNO"

__l__ sottoscritt _(genitore)_____

dell'**alunn**_____, nat _ il _____

a_____(Prov di_____)

Luogo di residenza_____Tel._____

Madre cell_____email:_____

Padre cell_____email:_____

Via_____n°_____C.A.P. _____

Circoscrizione_____Distretto_____, per l'anno scolastico ____/____

CHIEDE

L'iscrizione alle prove obbligatorie di selezione per l'ammissione alla sezione musicale del Liceo Giordano Bruno per lo strumento ……..……..

Indica inoltre la **preferenza per eventuale indirizzamento ad altro strumento**, in ordine di preferenza:

1._____ 2. _____

3._____ 4._____

D I C H I A R O

di accettare il giudizio delle valutazioni e delle assegnazioni degli strumenti operati dalla commissione.

Alunno con disabilità (L. 104) SI ☐ NO ☐

Alunno con DSA (L. 170) SI ☐ NO ☐

Alunno con BES (D.M. Luglio 2011) SI NO Roma, ____

FIRMA DELL'ALUNNO

_____

FIRMA DI UN GENITORE

_____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98)