# Domanda per sostenere le prove obbligatorie di selezione per l’ammissione alla classe prima sezione musicale per l’Anno Scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

## (da consegnare in segreteria didattica o inviare all’indirizzo email [rmpm12000L@istruzione.it](mailto: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 orientamento 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)