



----------------------------



ISTITUTO COMPRENSIVO “C. Alvaro” 87075 TREBISACCE (CS)

Via G. Galilei, 35 – Tel. 0981/51280 - Fax 0981/1903163

C.M.: CSIC8A000R - C.F.: 81000370783

e- mail: csic8a000r@istruzione.it - csic8a000r@pec.istruzione.it

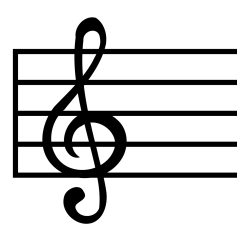
sito web: istitutocomprensivotrebisacce.edu.it

Sede Associata: Albidona

**MODULO DI ISCRIZIONE ESAME AMMISSIONE**

**PERCORSO DI SCUOLA MEDIA AD INDIRIZZO MUSICALE –**

**anno scolastico 2023 / 2024**



*Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo “C. Alvaro”*

I sottoscritti e responsabili del/della minore

richiedono

**l’iscrizione all’esame di ammissione**

per il percorso di Scuola secondaria ad indirizzo musicale

dell’Istituto Comprensivo “C. Alvaro”

A tal fine, sotto la propria responsabilità, comunicano i seguenti dati:

DATI STUDENTE

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | Nome |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Maschio | Femmina | Codice Fiscale: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |

Nascita

Data \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Comune Prov. \_ Località estera Stato estero Cittadinanza

Residenza

Indirizzo via/piazza n. civico Frazione CAP \_ \_ \_ \_ \_ Comune Prov. \_ Stato Telefono (abitazione / cellulare)

E-mail @

A tal fine esprime il seguente ordine di preferenza degli strumenti musicali (inserire i numeri da 1 a 4 per individuare la priorità di scelta; in caso di NON interesse per uno o più strumenti, riportare il simbolo X):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BATTERIA** | **CHITARRA** | **CLARINETTO** | **PIANOFORTE** |
|  |  |  |  |

L’indirizzo e-mail indicato verrà utilizzato per le comunicazioni relative all’esame (comunicazione data e orario esame).

Ai sensi dell’articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole della responsabilità penale di cui all’art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000 per dichiarazioni mendaci e falsità in atti.

I sottoscritti AUTOCERTIFICANO i dati personali dichiarati nel presente modulo e sono a conoscenza del fatto che la scelta dello strumento musicale assegnato agli studenti ammessi alla classe prima Scuola con percorsi ad Indirizzo Musicale è a giudizio insindacabile della commissione d’esame.

**Eventuali bisogni educativi speciali**

I genitori/responsabili devono prendere contatto con il referente per i bisogni educativi speciali FS Area 2 al fine di condividere i bisogni da considerare nella predisposizione della prova attitudinale, all’indirizzo: csic8a000r@istruzione.it

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **ai sensi L.104/92** | * **ai sensi L.170/10** | * **BES 3 fascia (specificare)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Trebisacce, | Firma dei responsabili del/della minore  \_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |