

IL SOTTOSCRITTO/A _____ GENITORE
DELL' ALUNNO _____ CLASSE _____ SEZ. _____
SCUOLA _____
RESIDENTE A _____ VIA _____
CELLULARE _____

C H I E D E

DI ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIO ALLA PROVA ATTITUDINALE DEL **30/01/2015**
CHE SI SVOLGERA' PRESSO LA SCUOLA MARCONI (VIA MAMELI, 7) IN UN ORARIO
CHE SARA' COMUNICATO IN TEMPO UTILE ALLA FAMIGLIA.

IL GENITORE DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE LO STRUMENTO MUSICALE
(FLAUTO TRAVERSO, VIOLINO, CHITARRA, PIANOFORTE) VIENE ATTRIBUITO
DALLA COMMISSIONE D'ESAME IN BASE ALLE ATTITUDINI E AI POSTI DISPONIBILI.
LE RICHIESTE DI ISCRIZIONE DEGLI ALUNNI CHE AVRANNO SUPERATO LA PROVA
ATTITUDINALE, SARANNO VALUTATE SECONDO I CRITERI CHE REGOLANO
L'ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA DELIBERATI DAL CONSIGLIO D'ISTITUTO.

DATA _____

FIRMA
