

**Domanda per sostenere le prove obbligatorie di selezione per l'ammissione alla
classe prima del Liceo Musicale per l'Anno Scolastico 2024/2025
da inviare entro il 9 gennaio 2024 all'indirizzo e-mail
ammissionimusicale@liceofarnesina.edu.it**

Al Dirigente Scolastico del Liceo Musicale Statale "FARNESINA"

__l_ sottoscritt __ (genitore) _____

dell'alunn _____, nat __ il _____

a _____ (Prov. di _____) residente a _____
(Prov. di _____) in _____ n° _____ C.A.P. _____

Madre cell _____ e-mail: _____

Padre cell _____ e-mail: _____

Istituto scolastico di provenienza _____

CHIEDE

l'iscrizione alle prove obbligatorie di selezione per l'ammissione al Liceo Musicale Farnesina per lo strumento

INDICA

i seguenti altri strumenti ai fini dell'assegnazione del secondo strumento in ordine di preferenza:

1. _____ 2. _____

D I C H I A R A

1. di aver letto integralmente il bando di ammissione e di accettarne le condizioni previste;

2. che __l__ student __ richiedente è nella seguente condizione:

Alunno con disabilità (L. 104) SI NO

Alunno con DSA (L. 170) SI NO

Alunno con altri BES (Direttiva Miur 27/12/2012) SI NO

1. **in caso di esaurimento dei posti disponibili per lo strumento richiesto, di essere interessato all'eventuale assegnazione di un altro strumento della stessa famiglia, secondo i criteri previsti dal bando**

SI NO

2. di **prendere visione** sul sito del Liceo del **calendario delle prove di ammissione** che sarà pubblicato il **10 gennaio 2024**.

Il sottoscritto dichiara di effettuare l'autorizzazione con il consenso dell'altro genitore e in osservanza delle norme del codice civile in materia di condivisione della responsabilità genitoriale con il secondo genitore (Art. 316 e seguenti cc.).

Roma, _____

FIRMA DELL'ALUNNO

FIRMA DI UN GENITORE

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