

**

*MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA*

*UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO*

*Istituto Comprensivo via delle Carine*

*Via Delle Carine, 2 - 00184 Roma COD. RMIC8D6009 Distretto IX*

*Tel. 06/4743873 Fax 06/47886868 - Codice fiscale 97713340582*

*E-mail* [*RMIC8D6009@istruzione.it*](mailto:RMIC8D6009@istruzione.it)

**PERCORSO AD INDIRIZZO MUSICALE**

**I.C. “Via delle Carine”**

Scuola Secondaria I grado “Giuseppe Mazzini” – Roma

**Formazione classe I sezione E**

**Triennio scolastico 2024-2027**

**SOLO PER GLI ALUNNI AMMESSI**

> Con la presente si dichiara di aver preso visione dell’elenco dei candidati riferito alle prove attitudinali di ammissione al Percorso ad Indirizzo Musicale, per il triennio 2024-2027.

> Si dichiara di prendere atto dell’inserimento del proprio/a figlio/a nella classe I E (seconda lingua straniera: francese) per il triennio 2024-2027 e di accettare lo strumento assegnato al/alla proprio/a figlio/a, secondo l’ordine di preferenza indicato dai candidati.

> Con la presente si dichiara di non avere più interesse alla frequenza di altri moduli proposti dall’ Istituto per il proprio/a figlio/a.

**Si accetta [ ] Non si accetta [ ]**

Nome del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Roma,

Firma del genitore

……………………………………………