



ISTITUTO COMPRENSIVO "ILARIA ALPI-ANTONIO GRAMSCI"

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Secondaria di 1° grado

30173 VENEZIA - FAVARO VENETO Via Gobbi 13/d

Tel. 041630704 – fax 041634450

c.f. 90092020271 – cod. mecc.VEIC83400V

veic83400v@istruzione.it – veic83400v@pec.istruzione.it

Sede Campalto- **Tel: +39 041903701**

ALLEGATO Circ. n 1 del 04/09/2024

RICHIESTA DI ISCRIZIONE CORSO DI POTENZIAMENTO STRUMENTALE

Al Dirigente Scolastico
I.C. "Ilaria Alpi-Antonio Gramsci"

I sottoscritti:

GENITORI/TUTORI dell'alunno/a _____ iscritto/a e frequentante la
classe _____ della scuola sec. di primo grado "G. Volpi" nell'a.s. 2024-2025

CHIEDONO

per l'a.s. 2024-2025 l'iscrizione del proprio figlio/a al corso di potenziamento strumentale di
(segnare con una croce la propria scelta):

- PIANOFORTE
 TROMBA

che avrà luogo secondo le indicazioni riportate nella circolare n.1 del 04 settembre 2024

SI IMPEGNANO

a dotare il proprio figlio/figlia dello strumento musicale personale necessario per il corso richiesto
(da individuare assieme alla docente dello specifico strumento);

SI IMPEGNANO

affinché il proprio figlio frequenti costantemente le lezioni in misura non inferiore all'80% della
totalità delle attività formative;

SONO CONSAPEVOLI E ACCETTANO INTEGRALMENTE

- che per garantire un corretto svolgimento delle lezioni le insegnanti si riservano di fare un test attitudinale al fine di valutare le motivazioni e l'interesse degli alunni;
- che il corso verrà valutato all'interno del percorso curricolare della disciplina di musica;
- che il corso è gratuito ma l'acquisto dello strumento è a carico delle famiglie;
- le richieste di iscrizione dovranno pervenire in Segreteria alla casella di posta elettronica veic83400v@istruzione.it entro il giorno 19 settembre 2024, indicando all'oggetto "Iscrizione corso di potenziamento musicale.



ISTITUTO COMPRENSIVO "ILARIA ALPI-ANTONIO GRAMSCI"

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Secondaria di 1° grado

30173 VENEZIA - FAVARO VENETO Via Gobbi 13/d

Tel. 041630704 – fax 041634450

c.f. 90092020271 – cod. mecc.VEIC83400V

veic83400v@istruzione.it – veic83400v@pec.istruzione.it

Sede Campalto- **Tel: +39 041903701**

In fede

Luogo _____, data ____/____/____

Il padre: _____¹

La madre: _____¹

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: _____

¹ Allegare copia documento riconoscimento del genitore che rende la dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000 sotto forma cartacea.