

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. Di Ariano e Corbola

e p.c. Al prof. Lo Presti Danilo  
(responsabile del progetto "...e la musica continua...")

## DOMANDA DI AMMISSIONE AI CORSI DI STRUMENTO

del progetto "*...E LA MUSICA CONTINUA...*"

a.s.....

*Da compilare a cura dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale e restituire al docente di strumento o alla segreteria didattica unitamente alla ricevuta di pagamento*

### I sottoscritti genitori/esercenti la responsabilità genitoriale del minore:

\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome dello studente)

Il \_\_\_\_\_ Residente in Via \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

con la presente **CHIEDONO L'ISCRIZIONE** al progetto "*...e la musica continua...*" per il

seguito strumento: \_\_\_\_\_ (scelto tra: Arpa; Chitarra; Percussioni; Violino).

### I SOTTOSCRITTI DICHIARANO CHE per tutto l'anno scolastico:

al termine delle lezioni l'alunno/a

- potrà uscire da solo. Si dichiara che il percorso non presenta motivi di pericolo: traffico, rumore, illuminazione, altro. (tale soluzione di uscita è valida solo per la scuola secondaria di I grado)
- sarà ritirato dai genitori o esercenti la responsabilità genitoriale
- sarà ritirato, sotto la propria responsabilità, da il/i seguente/i delegato/i:

(per eccezioni comunicare tempestivamente ai docenti)

1. ....qualifica delegato.....  
(nome e cognome delegato) (nonni,zii, amico di famiglia,  
ecc.)

2. ....qualifica delegato.....  
(nome e cognome delegato) (nonni,zii, amico di famiglia,  
ecc.)

3. ....qualifica delegato.....  
(nome e cognome delegato) (nonni,zii, amico di famiglia,  
ecc.)

**N.B. allegare fotocopia del documento di identità dei deleganti e del/dei delegato/i**

- In caso di uscita anticipata l'alunno/a potrà essere ritirato/a, sotto la responsabilità dei genitori, dal/dai delegato/i sopraindicato/i:

**SI NO**

(per eccezioni comunicare tempestivamente ai docenti)

**I sottoscritti genitori/esercanti la responsabilità genitoriale dell'alunno sopraindicato/a  
CHIEDONO che:**

in caso di emergenza o necessità si contatti i seguenti recapiti telefonici

- Padre Tel.....Madre

Tel.....

- altri riferimenti:

nominativo.....tel.....

nominativo.....tel.....

nominativo.....tel.....

- Medico curante

Dr.....tel.....

**I sottoscritti genitori/esercanti la responsabilità genitoriale dell'alunno sopraindicato/a**

**AUTORIZZANO:**

**SI NO**

la scuola e il/la proprio/a figlio/ad effettuare uscite a piedi o in scuolabus (previa autorizzazione da parte delle amministrazioni Comunali) nell'ambito del territorio di appartenenza dell'Istituto Comprensivo, accompagnato dai docenti. Le uscite saranno preventivamente comunicate dai docenti.

**I sottoscritti genitori/esercanti la responsabilità genitoriale dell'alunno sopraindicato/a**

- SI IMPEGNANO** al rispetto dell'orario scolastico d'ingresso e uscita comunicato dal docente di strumento;
- DICHIARANO** di assumersi ogni responsabilità derivante dal mancato rispetto dell'orario d'uscita e la non osservanza di quanto sopra indicato;
- SI IMPEGNANO** a comunicare tempestivamente eventuali variazioni a quanto sopra dichiarato.

Altre notizie che i genitori intendono fornire:

- allergie  
certificate.....
- epistassi (sangue dal naso).....
- somministrazione di farmaci in orario scolastico (allegando modulo di richiesta specifico reperibile in segreteria).....
- altro.....

Il presente modulo va inoltrato via email alla segreteria didattica [roic80100a@istruzione.it](mailto:roic80100a@istruzione.it) o consegnato al docente di strumento unitamente alla ricevuta di pagamento di € 250,00

Il versamento dei € 250.00 dovrà essere effettuato in un'unica soluzione utilizzando avviso emesso su Pago in Rete Scuola

Apponendo la firma si accettano incondizionatamente i seguenti punti:

- Il progetto offre da un minimo di 30 ore ad un massimo di 70 ore annuali (di cui 15 ore di lezione di strumento individuali o collettive e le rimanenti di per partecipazione a prove di orchestra- concorsi saggi-concerti)
- Il/La Sottoscritto/a si impegna alla frequenza per l'intero anno scolastico e al relativo pagamento dell'intero costo (€250,00) anche in caso di mancata frequenza o impossibilità a terminare il corso.

**“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.**

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale

.....(padre)

.....(madre)

