

CORSI AD INDIRIZZO MUSICALE (SMIM) - ANNO SCOLASTICO 2024/2025

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE
ALLA PROVA ORIENTATIVO-ATTITUDINALE**

*Da stampare, compilare, firmare e consegnare ESCLUSIVAMENTE a mano all'ufficio didattica,
allegando copia di documenti d'identità dei genitori/responsabili
entro e non oltre il 28/12/2023*

Il/i sottoscritto/i

CHIEDE/ONO

l'ammissione del/la proprio/a figlio/a alla prova orientativo attitudinale per l'iscrizione ai corsi ad indirizzo musicale (SMIM) attivati dall'Istituto Comprensivo "Trento 7"

A tal fine e sotto la propria responsabilità comunica/no i seguenti dati:

STUDENTE/ESSA

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--|-------------|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Cognome | | | | Nome | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [] Maschio | | [] Femmina | | Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nascita

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|-----------|--|--|
| Data: | | | | | | | | | | Comune | | | Provincia | | |
| Località estera | | | | | | | | | | Stato | | | | | |

Residenza

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--|--|--|--|--|--------|--|----------|--|----------|--|----------|--|
| Indirizzo | | | | | | | | Frazione | | | | | |
| CAP | | | | | | Comune | | Prov. | | Prefisso | | Telefono | |
| Loc. estera | | | | | | | | Stato | | | | | |

Domicilio (se non coincide con la residenza)

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--|--|--|--|--|--------|--|----------|--|----------|--|----------|--|
| Indirizzo | | | | | | | | Frazione | | | | | |
| CAP | | | | | | Comune | | Prov. | | Prefisso | | Telefono | |

Cittadinanza estera studente:

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| In Italia dal | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Frequenza scuola primaria

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---------|--|--|--|------|--|--|--|
| Ha frequentato la classe quinta della scuola primaria presso | | | | Scuola: | | | | Sez: | | | |
|--|--|--|--|---------|--|--|--|------|--|--|--|

BIOGRAFIA MUSICALE DI: (cognome e nome) _____

Descrivere gli interessi/gusti musicali del candidato/a (con riferimento a generi musicali, autori, repertorio, etc.) e le sue eventuali esperienze musicali pregresse (partecipazione a corsi, cori, eventi musicali, studio di uno strumento, etc.).

Nel caso di studio pregresso di uno strumento musicale si chiede di indicare:

- dove il candidato ha svolto il percorso di studio (scuola musicale, lezioni private, altro);
- durata del percorso di studio (sia musicale ma soprattutto strumentale);
- la motivazione della scelta/preferenza strumentale.

Lo strumento musicale verrà assegnato dalla Commissione sulla base degli esiti della prova orientativo-attitudinale. Si possono indicare, se si desidera, le eventuali preferenze tra gli strumenti indicati (facoltativo):

| | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CHITARRA | <input type="checkbox"/> CLARINETTO | <input type="checkbox"/> FLAUTO TRAVERSO | <input type="checkbox"/> PERCUSSIONI |
| <input type="checkbox"/> PIANOFORTE | <input type="checkbox"/> TROMBA | <input type="checkbox"/> VIOLINO | <input type="checkbox"/> VIOLONCELLO |

Eventuali bisogni educativi speciali

I genitori/responsabili devono prendere contatto con il referente per i bisogni educativi speciali al fine di condividere i bisogni da considerare nella predisposizione della prova attitudinale, all'indirizzo daniele.miclet@trento7.it.

| | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ai sensi L.104/92 | <input type="checkbox"/> ai sensi L.170/10 | <input type="checkbox"/> ALTRO(specificare) _____ |
|--|--|--|

dichiara/no quindi di ESSERE CONSAPEVOLE/I che

- ai corsi ad indirizzo musicale si accede tramite il superamento della prova orientativo-attitudinale;
- la mancata presenza alla prova orientativo-attitudinale corrisponde alla rinuncia a partecipare al processo di selezione;
- ai corsi ad indirizzo musicale verrà ammesso un numero di studenti corrispondente ai posti disponibili comunicati dal dirigente scolastico o dal suo delegato nel corso della presentazione pubblica dei corsi stessi;

DATI DEL PADRE/RESPONSABILE

| | | | | | | | | | | | |
|---------------|----------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Cognome | | Nome | | | | | | | | | |
| Cittadinanza: | Codice Fiscale | | | | | | | | | | |
| Email: | n. cellulare | | | | | | | | | | |

Nascita

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--------|-----------|
| Data | | | | | | | | | | | | | Comune | Provincia |
| Località estera | | | | | | | | | | Stato | | | | |

Residenza (se diversa dallo studente)

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--------|-------|----------|----------|--|--|
| Indirizzo | | | | | | | | | | Frazione | | | |
| CAP | | | | | | | | Comune | Prov. | Prefisso | Telefono | | |
| Località estera | | | | | | | | | | Stato | | | |

Domicilio (se non coincide con la residenza)

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--------|-------|----------|----------|--|--|
| Indirizzo | | | | | | | | | | Frazione | | | |
| CAP | | | | | | | | Comune | Prov. | Prefisso | Telefono | | |

DATI DELLA MADRE/RESPONSABILE

| | | | | | | | | | | | |
|---------------|----------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Cognome | | Nome | | | | | | | | | |
| Cittadinanza: | Codice Fiscale | | | | | | | | | | |
| Email: | n. cellulare | | | | | | | | | | |

Nascita

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--------|-----------|
| Data | | | | | | | | | | | | | Comune | Provincia |
| Località estera | | | | | | | | | | Stato | | | | |

Residenza (se diversa dallo studente)

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--------|-------|----------|----------|--|--|
| Indirizzo | | | | | | | | | | Frazione | | | |
| CAP | | | | | | | | Comune | Prov. | Prefisso | Telefono | | |
| Località estera | | | | | | | | | | Stato | | | |

Domicilio (se non coincide con la residenza)

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--------|-------|----------|----------|--|--|
| Indirizzo | | | | | | | | | | Frazione | | | |
| CAP | | | | | | | | Comune | Prov. | Prefisso | Telefono | | |

Luogo, data _____ , _____

Il genitore o il tutore legale in caso di studente minorenni _____

Il genitore o il tutore legale in caso di studente minorenni _____

**NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di genitore del minore _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai

sensi del DPR n. 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso congiunto di entrambi i genitori.

Luogo, data

Firma

ALLEGATO

- foto recente del volto del candidato (a colori)