**MODULO DI RICHIESTA PARTECIPAZIONE SELEZIONE LICEO MUSICALE**

*Al Dirigente Scolastico*

*Liceo Musicale “D. A. Azuni”*

*Via Rolando 4 – Sassari*

*mail: sspc02000l@istruzione.it*

**Oggetto:** Richiesta di partecipazione alle selezioni per l’iscrizione al Liceo Musicale a.s. 2023/2024

Il/La sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Genitore dell’alunno/a

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

iscritto alla classe 3 a sez. \_\_\_ della Scuola sec. di I grado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’ammissione alla Classe Prima del Liceo Musicale “ D. A. Azuni”.

A tal fine dichiara quanto segue:

|  |  |
| --- | --- |
| Strumento Scelto per la selezione |  |
| e - mail (per le comunicazioni della scuola) |  |
| n. di telefono / cellulare(per le comunicazioni della scuola) |  |
| Repertorio musicale da presentare(eventualmente allegare foglio aggiuntivo) |  |
| Media generale dei voti | 1aMedia |  | 2aMedia |  |

**Autorizzo, inoltre, il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)** al solo scopo della selezione e comunicazione dei risultati e non per altri fini e dichiaro di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata su [www.liceoazuni.edu.it](http://www.liceoazuni.edu.it).

Nota: la domanda può essere inviata via mail all’indirizzo SSPC02000L@ISTRUZIONE.IT o presentata a mano presso la sede di Via Rolando 4, Sassari.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma di un genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_