



"ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STIGLIANO"

sede centrale: Via Berardi n.9 - 75018 Stigliano (MT)

Tel. 0835561210 Fax 0835562929

Cod. Fiscale **8300230777** Cod. univoco **UFXQ03** Cod. IPA **stsc.mtic81100r**

PEO: **mtic81100r@istruzione.it** PEC: **mtic81100r@pec.istruzione.it**

I.C. "R. Montano": e_mail **mtic81100r@istruzione.it** - Scuola Materna, Scuola Primaria, Scuola Secondaria di I grado
(Comuni di Stigliano, Accettura, Aliano, Gorgoglione)

I.I.S. "F. Alderisio": e_mail **mtis002006@istruzione.it** - indirizzi: Liceo Scientifico, I.P. Odontotecnico, I.P. Serv. Comm., I.P. Man. Ass. Tecnica

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____, avendo preso visione della
graduatoria per l'ammissione al corso a indirizzo musicale di codesto Istituto Comprensivo e dello
strumento assegnato pubblicata sul sito dell'Istituto in data _____ 2023, n. prot. _____,
dichiara di:

confermare non confermare

l'iscrizione del proprio figlio/a al corso di strumento..... a partire dall'a.s.2023/24;

dichiara di essere a conoscenza della durata triennale di tale iscrizione e dell'obbligatorietà della
frequenza per tutto il corso di Scuola Secondaria di I grado.

Stigliano,

firma
