

Oggetto: Richiesta di partecipazione al corso di percussioni in ore curricolari.

I sottoscritti: * _____ e * _____

Genitori dell'alunno _____, frequentante la scuola

_____secondaria di primo grado

nella classe ____ sez. ____

- **Considerato** che l'alunn__ presenta **Bisogni Educativi Speciali**;
- **Considerato** che occorre fare in modo che l'alunn__ segua proficuamente tutto l'orario personalizzato delle lezioni;
- **Considerato** che la partecipazione alle ore antimeridiane ad attività musicali di percussioni potenzia le attitudini, le abilità e le capacità cognitive e di concentrazione oltre che emozionali e di socializzazione degli alunni;

AUTORIZZANO

__ I __ propr__ figli__ a partecipare nelle ore antimeridiane ad un'ora settimanale di insegnamento di percussioni, per l'anno scolastico 2024 /2025, stante che l'alunn__ manifesta particolare interesse nei riguardi delle discipline caratterizzate dall'uso di linguaggi espressivi alternativi.

Sciacca, li _____

Firma dei Genitori

** Il/la/i sottoscritto/a/i, 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 artt.316, 337 ter e 337 quarter del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*