Alla C. A. del Dirigente Scolastico

Prof.ssa Violetta Anesin

p.c. Al referente del Liceo Musicale

Prof. Stefano Serra

p.c.. Alla Coordinatrice del Dipartimento Musicale

Prof.ssa Sara Francesca Patrian

**OGGETTO: Richiesta di cambio o inversione strumento musicale**

In data del…………………….., (gg/mm/aa); con la presente,

il/la sottoscritt\_\_ …………………………………………………………………………. (cognome e nome), Madre/padre dell’alunn\_\_\_ …..…………………………………………………………………… (cognome e nome) della classe \_\_ALM

**CHIEDE**

**di poter cambiare / invertire lo strumento musicale a partire dal Prossimo A.S.**

Passando **da** ……………………………………………….. (indicare lo strumento in uso che si vuole cambiare/invertire), attualmente in uso come ……………………………………. (indicare se in uso come 1° o 2° strumento)

**a** ……………………………………………... (indicare lo strumento che sostituirebbe il precedente per cambio o inversione) ……………………………………………………………. .

Motivazione o eventuali note: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cordialmente,

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

(Firma del genitore o di chi ne fa le veci)