



# ISIS NICCOLINI-PALLI

Liceo Classico    Liceo delle Scienze Umane    Liceo Musicale  
Liceo Economico-Sociale    Liceo Coreutico

Via Ernesto Rossi, 6  
57125 Livorno  
C.F. 92069350491  
Tel. 0586 898084  
web: <https://www.liceoniccolinipalli.edu.it>



e-mail PEO: LIIS00700R@ISTRUZIONE.IT  
e-mail PEC: LIIS00700R@PEC.ISTRUZIONE.IT

Al Dirigente Scolastico dell' ISIS Niccolini Palli

## **RICHIESTA ESAME INTEGRATIVO PER CAMBIO 1° STRUMENTO/CAMBIO 2° STRUMENTO (SI PUO' RICHIEDERE SOLO NEL BIENNIO) ALUNNI INTERNI**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_  
Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_

frequentante nell'a.s. in corso la classe \_\_\_\_\_ del Liceo Musicale di codesta Istituzione  
Scolastica:

1° STRUMENTO \_\_\_\_\_ CON IL/LA PROF. \_\_\_\_\_  
2° STRUMENTO \_\_\_\_\_ CON IL/LA PROF. \_\_\_\_\_

**CHIEDONO** per il/la figlio/a

L'ammissione all'esame integrativo per il cambio del 1° strumento \_\_\_\_\_ a favore dello  
strumento \_\_\_\_\_;

**oppure**

L'ammissione all'esame integrativo per il cambio del 2° strumento \_\_\_\_\_ a favore dello  
strumento \_\_\_\_\_;

### **A TAL FINE DICHIARA**

- Che i docenti di strumento musicale sono stati preventivamente informati di tale richiesta.
- Che il Dipartimento musicale, riunitosi appositamente, ha espresso parere positivo nei confronti di tale richiesta.
- Di essere a conoscenza del fatto che il cambio di strumento, ai sensi del Regolamento recante "Revisione dell'assetto ordinamentale, organizzativo e didattico dei licei", DPR n. 89 del 15.03.2010, art. 7 comma 2, "è subordinata al superamento di una prova preordinata alla verifica del possesso di specifiche competenze musicali".
- Di essere stato informato circa il **calendario, i contenuti e le modalità di effettuazione della prova di accertamento del possesso delle competenze musicali richieste.**
- Di riconoscere che il **giudizio di detta Commissione è insindacabile e inappellabile.**
- Di essere a conoscenza che gli esami di integrazione si svolgeranno presso questo Istituto nella sessione unica dell' a.s. 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_.

**oppure**

Di essere a conoscenza che gli esami di integrazione si svolgeranno presso questo Istituto nell'AMBITO DEGLI ESAMI DI AMMISSIONE ALLA CLASSE PRIMA PER l'a.s. 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ (MESE DI FEBBRAIO)

### **Si allega alla domanda la seguente documentazione obbligatoria:**

1. ricevuta di versamento di **€ 12,09** tramite Modello F24-TSC3 per Tasse scolastiche (esame) (a nome del candidato e con causale "esame ..... *specificare tipo esame* ..... a.s. *specificare*");
2. ricevuta versamento di **€ 65,00** tramite Modello F24-TSC3 per Tasse scolastiche (esame) (causale "esame ..... *specificare tipo esame* ..... a.s. *specificare*");
3. n. 2 copie dei programmi delle materie svolti e firmati dal/dalla candidat\_;
4. si allega alla domanda ulteriore seguente documentazione: \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_

Firma del Candidato  
(o dei genitori di candidato minorenni)

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