|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Al Dirigente Scolastico**  **del Liceo Statale “G. Guacci”**  **di Benevento**    **Oggetto: Domanda di partecipazione al PROGETTO *“Le nuove competenze linguistiche nell’ambito musicale: jazz, pop e musica elettronica”***  Il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_  n.\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **E**  Il sottoscritto genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_  n.\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  avendo letto l’avviso relativo alla selezione di studenti corsisti partecipanti al progetto ***“Le nuove competenze linguistiche nell’ambito musicale: jazz, pop e musica elettronica” -***  **CHIEDONO**  che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo LICEO MUSICALE del Liceo Statale “G. Guacci” di Benevento  **SIA AMMESSO**  a partecipare ai seguenti Moduli Formativi:  ***Barrare con una X la casella scelta Modulo ed indicare la priorità della scelta, inserendo un numero progressivo***  ***da 1 a 5, nella casella a destra, nell’eventualità di richiesta di piu’ Moduli.***   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **SCELTA MODULO** | **MODULO**  **FORMATIVO** | **DURATA** | **PRIORITA’** | |  | **Laboratorio di storia ed evoluzione del linguaggio jazzistico e dei nuovi linguaggi musicali** | 8 h |  | |  | **Laboratorio di musica d’insieme nel repertorio jazz e nei nuovi linguaggi musicali per ensemble vocali, cameristici e orchestrali.** | 24 h |  | |  | **Laboratorio di musica d’insieme per ensemble d’archi e nuovi linguaggi** | 24 h |  | |  | **Laboratorio di tecnica esecutiva strumentale e vocale nei nuovi linguaggi musicali**   * Pianoforte * Chitarra * Strumenti a fiato * Canto | 24 h  10 h (corso di canto) |  | |  | **Laboratorio di composizione con mezzi elettroacustici** | 24 h |  |   I sottoscritti dichiarano che in caso di partecipazione si impegnano a far frequentare i moduli al/alla proprio/a  figlio/a con costanza e impegno, consapevole che per l’Amministrazione Scolastica il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.  Si precisa che il Liceo Statale “G. Guacci”, depositario dei dati personali potrà, a richiesta, fornire all’Autorità Competente del MI le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l’allievo/a.  I sottoscritti, avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/la proprio/a figlio/a, **a**utorizzano questo Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.  I dati personali contenuti nel presente modulo saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali n. 2016/679.  Data, .....................................  Firme dei genitori/tutori  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |