



**AUTORIZZAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE DEGLI EX ALUNNI  
ALLE ATTIVITÀ ORCHESTRALI DELLA SCUOLA PER L’A.S. 2024/2025  
“Progetto OrchEXtra”**

Il/La sottoscritto/ a \_\_\_\_\_ genitore  
dell'ex alunno/a \_\_\_\_\_  
strumento: \_\_\_\_\_

chiede con la presente di far partecipare il/la proprio/a figlio/a alle attività didattiche e artistiche dell'Orchestra Scolastica IC Paliano per l’A.S.2024/2025 “**Progetto OrchEXtra**”.

Il sottoscritto si impegna

- al rispetto della frequenza regolare nelle prove settimanali previste e alle manifestazioni musicali ( quando compatibili alle esigenze personali e familiari ) che verranno programmate.
- Al rispetto delle norme di sicurezza definite dall’Istituto
- Al rispetto del regolamento d’Istituto

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_