UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

Ufficio VI - Ambito territoriale di Roma

STRUMENTO MUSICALE A.S. 2024/2025

Codice mecc. Ist.Principale o sede associata:
RMMM_____

Denominazione _____

Distretto _____ **AMBITO** _____

Indirizzo _____ **Comune** _____

Sez. A) - Classi e alunni previsti (1)

I CORSO				
Tipologia di strumento musicale	*Alunni . Cl.1^*	*Alunni . Cl.2^*	*Alunni . Cl.3^*	*Tot. Alunni*

II CORSO (2)				
Tipologia di strumento musicale	*Alunni . Cl.1^*	*Alunni . Cl.2^*	*Alunni . Cl.3^*	*Tot. Alunni*

Sez. B) - Cattedre /ore di strumento richieste

Tipologia di strumento musicale	*Indicare in corrispondenza dello strumento il numero delle cattedre/ore richieste*	

(1)I dati indicati nella sezione A)sono chiesti ai soli fini conoscitivi e dovranno essere comunque conformi a quanto previsto dal D.Interm. 176/2022.
(2)Compilare solo se già autorizzato

Data,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO