

MODULO DI CONSENSO INFORMATO

Al Dirigente del Liceo *Pina Bausch* di Busto Arsizio

Il/La sottoscritto/a, genitore/tutore/esercente la potestà genitoriale del candidato:

---

Richiedente l'iscrizione al Test di Idoneità alla classe I del Liceo Musicale presso il Liceo *Pina Bausch* di Busto Arsizio per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_,

Dichiara

di essere al corrente e di accettare che le decisioni della Commissione di Idoneità sono inappellabili sia per quanto riguarda il superamento o meno del Test sia per ciò che concerne l'assegnazione del secondo strumento agli ammessi effettivi.

---

(Firma del Genitore)

Busto Arsizio, \_\_\_\_\_