



*"Con l'Europa  
investiamo nel  
vostro futuro"*

## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. MATTEOTTI"

SCUOLE DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I Grado

Sede Centrale: Via Manzoni, 11 -30030 Maerne (VE)

Tel. 041 640863 – Fax. 041 640825

Codice Fiscale 82012260277 - Codice Univoco Ufficio UFMZP4

E-Mail: [veic83700a@istruzione.it](mailto:veic83700a@istruzione.it) - Pec: [veic83700a@pec.istruzione.it](mailto:veic83700a@pec.istruzione.it)

Sito Web: [www.icmatteottimaerne.gov.it](http://www.icmatteottimaerne.gov.it)

**Prot.n.1344/1.1.d**

Maerne, 13 febbraio 2019

Ai genitori classi seconde e terze  
Scuola secondaria di 1° grado  
Ai collaboratori scolastici

### **OGGETTO: avvio laboratorio scenografico.**

Si comunica che a breve sarà attivato il laboratorio scenografico all'interno del "Progetto teatro". Il laboratorio sarà aperto agli alunni di classe seconda e terza della scuola secondaria.

Gli incontri, della durata di due ore, sarà tenuto dalla professoressa Fusaro Gabriella; il calendario con le date previste per i mesi di aprile e maggio sarà comunicato a breve. **Il primo incontro sarà giovedì 21 febbraio dalle ore 14.30 alle ore 16.00.**

Gli alunni potranno fermarsi a scuola, al termine delle lezioni, e consumare il pranzo portato da casa prima di iniziare il laboratorio.

**Si precisa che, sia durante il pranzo che durante l'attività, gli alunni non possono utilizzare il telefonino trattandosi comunque di attività didattica.**

Ai genitori degli alunni interessati verrà proposta l'adesione; una volta confermata la quale, le eventuali assenze dovranno essere giustificate tramite libretto personale. Vale l'autorizzazione per l'uscita in autonomia prodotta dalle SS.LL. ad inizio anno.



La Dirigente scolastica  
Monica Cuzzolin  
*(firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.362 D.Lgs. 39/1993)*

Si prega di restituire la parte sottostante debitamente compilata e firmata alla prof.ssa Fusaro entro **lunedì 18 febbraio 2019.**

ISTITUTO COMPRENSIVO "G. MATTEOTTI" – SCUOLA SECONDARIA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_

chiede la partecipazione del/la proprio/a figlio/a al laboratorio di secondo le modalità riportate nella nota Prot.n. 1344/1.1.d del 13 febbraio 2019.

Firma del genitore