



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 - Pec: veic83700a@pec.istruzione.it

Sito Web: www.icmatteottimaerne.gov.it



"Con l'Europa
investiamo nel
vostro futuro"

Prot.9890/6.9.c.

Maerne, 13 novembre 2017

Ai genitori degli alunni
delle classi terze
Scuola Secondaria – Maerne e Olmo
e, p.c. ai collaboratori scolastici

OGGETTO: adesione al Progetto "Teatro a scuola"

Con la presente si comunica che da mercoledì 22 novembre prenderà avvio il laboratorio teatrale sulla Shoah, gestito dalla prof.ssa Rossato, prof.ssa Cazzaro e dagli esperti esterni prof.ssa Artico e prof. Voltolina.

Le date degli incontri saranno:

22 novembre; 29 novembre; 6 dicembre; 13 dicembre; 20 dicembre; 10 gennaio; 17 gennaio; 24 gennaio; 31 Gennaio.

Gli incontri avranno il seguente orario: 14.30-16.00.

Gli incontri per gli alunni di Olmo si terranno presso la sede di Olmo fino al 6 dicembre(compreso); tutti gli altri incontri saranno presso la sede di Maerne.

Le date delle prove finali e dello spettacolo verranno comunicati con successiva circolare.

Gli alunni si fermeranno a scuola dalle ore 14.00 alle ore 14.30 per consumare il pasto portato da casa.

Gli alunni di Olmo, a partire dal 13 dicembre, al termine delle lezioni si recheranno in autonomia presso la sede di Maerne, dove consumeranno il pranzo portato da casa.

I genitori sono invitati a compilare il sottostante modulo di adesione.



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 Cazzaro per la sede di Maerne e alla prof.ssa Rossato per la sede di Olmo entro **venerdì 17 novembre 2017**.

ISTITUTO COMPRENSIVO "G. MATTEOTTI" – SCUOLA SECONDARIA DI MAERNE

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

della classe _____

chiede la partecipazione del/la proprio/a figlio/a al laboratorio pomeridiano di teatro secondo le modalità riportate nella circolare.

Firma del genitore