



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. MATTEOTTI"
Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria 1° grado
Via Manzoni, 11 – 30030 Maerne (VE) - Tel. 041 640863 – Fax. 041 640825
Codice Fiscale 82012260277
E-mail veic83700a@istruzione.it - Sito Web: www.icmatteottimaerne.gov.it

Prot.n.
Circ. n. 247

Maerne, 04.02. 2016

AGLI ALUNNI
CLASSI SECONDE
AI GENITORI
AL PERSONALE DOCENTE
SCUOLA SECONDARIA

AL DSGA
AL PERSONALE A.T.A.

AL SITO WEB

OGGETTO: ultime date del laboratorio teatrale sulla Shoa e rappresentazione "I bambini del dottor Korkzak".

Si comunicano alle SS.LL in indirizzo le date degli ultimi incontri del laboratorio di teatro sulla shoah e si invitano i genitori a compilare il modulo allegato:

- **martedì 16 e venerdì 19 febbraio** dalle ore **13.00** alle ore **15.30** presso la sede di Maerne con le solite modalità;

Si avvisano le famiglie che le prove del 12/02 termineranno alle ore 15.30 e non alle 16.00 come precedentemente comunicato.

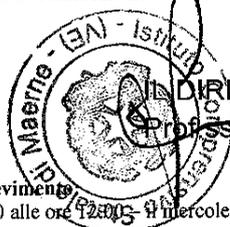
Nelle giornate di sabato 20 febbraio e lunedì 22 verranno rappresentati gli spettacoli che avranno la seguente scansione oraria:

Sabato 20 febbraio 2016

- ✓ Ore 10.00 per le classi terze della scuola secondaria di Maerne
- ✓ Ore 11.00 per i genitori e le classi seconde della scuola secondaria di Maerne

Lunedì 22 febbraio 2016

- ✓ Ore 10.00 per tutte le classi quinte della scuola primaria di Olmo e Maerne
- ✓ Ore 11.00 per le classi prime della scuola secondaria di Maerne e le classi terze della scuola secondaria di Olmo



INDIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maria Cavezzali

Segreteria – orario di ricevimento
da lunedì a venerdì dalle ore 12.30 alle ore 13.30 - il sabato dalle ore 11.00 alle ore 12.00 - il mercoledì dalle ore 14.30 alle ore 16.00



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. MATTEOTTI"
Scuola dell'Infanzia – Primaria – Secondaria 1° grado
Via Manzoni, 11 – 30030 Maerne (VE) - Tel. 041 640863 – Fax. 041 640825
Codice Fiscale 82012260277
E-mail veic83700a@istruzione.it - Sito Web: www.icmatteottimaerne.gov.it

Si prega di restituire la parte sottostante debitamente compilata e firmata alla prof.ssa Cazzaro **entro giovedì 11 febbraio 2016**

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

Si prega di restituire la parte sottostante debitamente compilata e firmata alla prof.ssa Cazzaro **entro giovedì 11 febbraio 2016**

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

Segreteria – orario di ricevimento:

da lunedì a venerdì dalle ore 12.30 alle ore 13.30 - il sabato dalle ore 11.00 alle ore 12.00 – il mercoledì dalle ore 14.30 alle ore 16.00