



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca – Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Istituto Comprensivo "GIOVANNI FALCONE"

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado

Via Garibaldi, 19 – 00046 Grottaferrata (Roma)

Distretto 37 – Ambito Lazio 14 – Codice Scuola: RMIC8BT00Q – CF 92016770585 – CU UF9GTO

Telefono 06 9454101 - Fax 06 945410462

E-mail: RMIC8BT00Q@istruzione.it – RMIC8BT00Q@pec.istruzione.it – Sito: icgfalcone.gov.it

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO - CLASSI TERZE

ATTIVITÀ DI AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA

LABORATORIO TEATRALE

Si informa che a partire da **lunedì 19 novembre** sarà attivato il **Laboratorio teatrale**, tenuto dalla prof.ssa Petrucci Maria Luana, riservato a tutti gli alunni delle classi terze della Scuola secondaria di primo grado.

Il laboratorio si svolgerà **ogni lunedì**, dalle 14:15 alle 16:15, secondo il seguente calendario:

- 19, 26 Novembre, 10, 17 Dicembre 2018, 14, 21, 28 Gennaio 2019

Al termine del laboratorio, si svolgerà una performance sulla Giornata della Memoria

.....
Parte da staccare e da restituire alla prof.ssa Petrucci entro il 16 novembre 2018

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a

_____ frequentante nell'a.s. _____ la classe _____

sez. _____,

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio a partecipare all'attività **Laboratorio teatrale**, tenuto dalla prof.ssa Petrucci Maria Luana, in orario extrascolastico, nei giorni

- **19-26 Novembre, 10-17 Dicembre 2018, 14-21-28 Gennaio 2019**

dalle ore 14.15 alle ore 16,15 presso i locali della Scuola

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che al termine delle lezioni antimeridiane il proprio/a figlio/a rimarrà a scuola sotto la vigilanza del docente fino a conclusione dell'attività. Dichiara inoltre di

- riprendere il proprio figlio al termine dell'attività, eventualmente tramite persona delegata**
- aver già rilasciato autorizzazione all'uscita autonoma del proprio figlio**

Grottaferrata, _____

Firma del genitore
