



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO "ILARIA ALPI"

Via Varsavia, 5 – 00055 LADISPOLI (RM) Tel. 06 99231622 – C.F. 91038490586
Codice Meccanografico RMIC8CJ00G - RMIC8CJ00G@ISTRUZIONE.IT - RMIC8CJ00G@PEC.ISTRUZIONE.IT

Istituto Comprensivo Statale
"ILARIA ALPI"-LADISPOLI
Prot. 0017689 del 28/10/2022
I-1 (Uscita)

Alle famiglie degli alunni
Classi prime: B-C-D-E
Classi seconde: A- B – C – D - E
Classi terze: A – B – C – E
Classi quarte: A-B- C- D
Classi quinte: A –B- C- D
Scuola Primaria
Ai coordinatori delle classi su indicate – Scuola Primaria
Alle referenti del progetto:
ins.te Maria Carmela Esposito
ins. te Flavia Luciani
Atti

CIRCOLARE N.82

Ladispoli, 28.10.2022

OGGETTO: laboratorio di pedagogia teatrale – a.s. 2022/23

Si comunica alle SS.LL che è stato approvato dal Consiglio d'Istituto, per l'anno scolastico 2022-23, il laboratorio di pedagogia teatrale per la Scuola Primaria, con alcune attività supportate da un esperto esterno, in orario curricolare. Per acquisire tutte le necessari informazioni per la predisposizione del Bando per individuare l'esperto esterno (importo massimo ad alunno € 65,00, riduzione per fratelli del 50% e gratuità per alunni che beneficiano della L. 104) è necessario conoscere il numero delle classi che parteciperanno, con la totalità degli alunni per ogni classe.

Di seguito un fax simile di modello sul quale le famiglie potranno comunicare l'eventuale adesione/non adesione.

Il modello compilato dovrà essere consegnata ai coordinatori di classe entro **venerdì 4 Novembre** che lo recapiteranno alle docenti referenti nella stessa giornata.

Si ringrazia per la consueta collaborazione.

Cordiali saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Maria Bevilacqua

FIRMA AUTOGRAFA SOSTITUITA A MEZZO STAMPA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 3 c. 2 D.Lgs. n. 39/1993

I sottoscrittigenitori/tutore
dell'alunno/aClasse.....Sez
.....

Preso atto della circolare relativa alla possibilità di aderire al laboratorio di pedagogia teatrale con esperto esterno in orario curricolare

DICHIARANO CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A

PARTECIPERA' ☐

NON PARTECIPERA' ☐

Ladispoli.....

(Firma).....

(Firma).....