



Ministero dell' Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO PIAZZA DE CUPIS
Piazza Cesare De Cupis, 20 -00155 Roma
Tel. 062280672 Fax 0622773406
e-mail RMIC8E0001@ISTRUZIONE.IT-pec RMIC8E0001@PEC.ISTRUZIONE.IT
C.F.:97713560585-C.U.: UFG3NS

Alle famiglie della Scuola Primaria
Classi I, II, III e IV
Ai Docenti della Scuola Primaria
Al Collaboratore Ins. Ferri
Al Personale ATA del Plesso Gesmundo
p.c. Al DSGA
Al sito
Al Registro Elettronico

Circolare 141

Oggetto: Primaria. Laboratorio teatrale in orario pomeridiano. Apertura anche alle Classi Prime

Si comunica che tutti gli alunni i cui genitori hanno inviato modulo di adesione sono stati accettati al Laboratorio di Teatro.

Poiché vi sono ancora alcuni posti liberi, il Laboratorio è aperto anche agli alunni delle Classi Prime Primaria. L'adesione al corso va data **entro il 15 gennaio 2024, ore 13.00**, attraverso apposito modulo allegato da inviare per mail a simonafagioli@icdecupis.onmicrosoft.com. **Va chiesto alla docente Fagioli espresso riscontro di avvenuta ricezione.** *Qualora il numero di iscrizioni sia superiore ai posti disponibili, farà fede l'ordine di arrivo dell'adesione.*

Si ricorda che il Laboratorio si terrà il **martedì, dalle 17.00 alle 18.30**, presso il **plesso Gesmundo**. L'inizio del corso è previsto **per martedì 16 gennaio 2024**. È tuttavia possibile che per esigenze didattiche e logistiche orario e durata di alcuni incontri varino.

Le famiglie sono tenute al massimo rispetto degli orari, soprattutto di uscita; per il ritiro dei minori saranno tenute in considerazione le deleghe agli atti della Scuola.

Il laboratorio, gratuito per gli alunni, sarà tenuto da un esperto esterno con la presenza di un docente tutor.

L'Ins. Fagioli resta a disposizione per eventuali chiarimenti.

Roma, 10 gennaio 2024

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa De Michele Lucia
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
Ai sensi dell'art. 3 comma 2 Dlg 39/1993

MODULO DI ADESIONE

Laboratorio di teatro – A.S.

Noi sottoscritti, _____ e _____, genitori dell'alunno/a _____, frequentante la classe _____, aderiamo al laboratorio _____ di teatro _____ SCUOLA _____ PRIMARIA. Apprese finalità e modalità organizzative del progetto, attraverso apposita circolare pubblicata anche sul sito dell'Istituzione Scolastica, ci impegniamo affinché nostro figlio/a segua con regolarità e atteggiamento _____ responsabile _____ il _____ suddetto _____ corso. Per il ritiro del minore faranno fede le deleghe presenti agli atti della scuola; si invitano le famiglie al rispetto assoluto degli orari, soprattutto dell'orario di termine del laboratorio.

Lasciamo i nostri recapiti in caso sia necessario contattarci.

cell. _____

casa _____

Roma, _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI

