



Ministero dell'Istruzione, del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA
ISTITUTO COMPRENSIVO BARSANTI

VIA LUNGA 94 - 50142 FIRENZE (FI) – tel.0557321242 – fax 0557323229

Codice Fiscale: 94135780487 Codice Meccanografico: FIIC83600G

email fiic83600g@istruzione.it – www.icbarsanti.fi.it – Pec fiic83600g@pec.istruzione.it

Circ. n. 105

Firenze 19/12/2024

I.C. - "BARSANTI" - FIRENZE
Prot. 0010845 del 19/12/2024
I-1 (Uscita)

Alle famiglie e agli alunni delle classi 1A, 2A,1B,4B,VA,VB,VC

_OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE CORSO DI TEATRO PRESSO LA SCUOLA PRIMARIA M. L. KING- ass. Macchina del Suono.

Il progetto Teatro in Classe, dell' ass. Macchina del Suono, prevede una serie di incontri con 7 classi della scuola primaria M.L. King per la realizzazione di un laboratorio teatrale finalizzato alla messa in scena di 7 piccoli spettacoli teatrali. Il laboratorio di teatro si baserà sul lavoro di gruppo, anzi di "classe", dal gioco alla scoperta di sé, passando per il coordinamento del proprio corpo nello spazio, il potenziamento delle proprie capacità comunicative ed espressive e l'uso consapevole della voce, così che i bambini possano trovare nell'attività teatrale un'incredibile palestra per la propria personalità e per il rapporto con gli altri. Il Laboratorio si terrà durante l'orario scolastico, con un calendario che verrà concordato con il corpo insegnante e la dirigenza scolastica. Il costo ad alunno è di 20 euro da versarsi sulla sez. pagamenti del registro elettronico non appena sarà reso visibile.



LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Amelia Paone

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate

PARTE DA CONSEGNARE AGLI INSEGNANTI DI CLASSE ENTRO IL 10 GENNAIO.

Io sottoscrittogenitore dell'alunno/a.....della
classe.....sez..... (Apporre una crocetta accanto all'informazione che si vuole comunicare).

<input type="checkbox"/>	SONO INTERESSATO/A A VOLER FAR PARTECIPARE MIO/A FIGLIO/ A AL CORSO DI TEATRO
<input type="checkbox"/>	NON SONO INTERESSATO/ A A VOLER FAR PARTECIPARE MIO FIGLIO AL CORSO DI TEATRO
<input type="checkbox"/>	AUTORIZZO MIO/A FIGLIO/A A RIPRESE FOTO E VIDEO A FINI DIDATTICI
<input type="checkbox"/>	NON AUTORIZZO MIO/A FIGLIO/A A RIPRESE FOTO E VIDEO A FINI DIDATTICI

Firenze, lì ____/____/____ Firma (per esteso e leggibile) degli esercenti la responsabilità genitoriale.....

La dichiarazione deve essere compilata in ogni sua parte in modo chiaro e leggibile, sottoscritta dagli interessati Nel caso in cui risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori ovvero laddove un genitore sia irreperibile, il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Data ____/____/____ Il/la dichiarante (firma per esteso leggibile) _____