



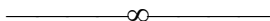
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "VERONA - TRENTO"

I.T.T."VERONA TRENTO" - I.PIA."MAJORANA"

MEIS027008 IST. D'ISTRUZ. SUPERIORE IITI "VERONA TRENTO" MESSINA

Via U. Bassi ls. 148 - Tel. 090.29.34.854 - 090.29.34.070 - Fax 090.69.62.38 MEIS027008@ISTRUZIONE.IT

98123 MESSINA



I.I.S. "VERONA TRENTO" MESSINA Prot. 0003885 del 04/03/2025 IV (Uscita)
--

Ai docenti
Agli alunni
Ai genitori
Delle classi **Terze- Quarte e Quinte**
Proprie Sedi

Circolare n. 425

Oggetto: Spettacolo teatrale "Il fantasma di Stratford" della compagnia Officine Dagoruk.

Si comunica che, lunedì **31 marzo 2025**, nell'ambito delle attività del Dipartimento Linguistico Sociale, avrà luogo la visione dello spettacolo teatrale in oggetto. Gli alunni partecipanti, all'orario che verrà indicato in seguito alla constatazione del numero dei partecipanti, si recheranno autonomamente presso il Palacultura dove incontreranno i Docenti accompagnatori.

Le quote di adesione (Euro 6,00), per motivi organizzativi, dovranno essere accreditate inderogabilmente entro e non oltre il giorno 11 marzo attraverso l'avviso di pagamento che sarà inviato all'indirizzo email rilasciato alla scuola.

I rappresentanti di classe, inoltre, avranno cura di raccogliere le **autorizzazioni** debitamente firmate da un genitore e **l'elenco nominativo dei partecipanti** che consegneranno al docente accompagnatore.

I Docenti di sostegno affiancheranno il Docente accompagnatore qualora l'alunno da loro seguito decida di partecipare.

Al termine dello spettacolo le classi saranno sciolte.

Gli alunni che non aderiranno all'iniziativa svolgeranno regolarmente le lezioni e i docenti non impegnati al teatro resteranno a disposizione della scuola, secondo il proprio orario.

In allegato il modello di autorizzazione.

Il Dirigente Scolastico

Simonetta Di Prima

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3 co. 2 del D. Lgs. n. 39/1993

Al Dirigente Scolastico
Dell'I.I.S. "Verona Trento-Majorana"
Di Messina

Io sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____ che frequenta la classe _____
sez. _____ plesso _____

AUTORIZZO

mio figlio/a a partecipare alla rappresentazione teatrale/cinematografica che si terrà
il _____ presso il _____.

DICHIARO

per quanto sopra di sollevare gli insegnanti e la scuola da ogni responsabilità che non
rientri nell'obbligo della normale vigilanza e assistenza degli alunni.

Messina, li _____

FIRMA DEL GENITORE
