



Istituto di Istruzione Superiore
"GOBETTI MARCHESINI - CASALE ARDUINO"
 Polo per la Chimica e le Biotecnologie Sanitarie e Ambientali
Amministrazione Finanza e Marketing Relazioni Internazionali per il Marketing

CIRCOLARE INTERNA			
AS 2018/19			
DA : Dirigente Scolastico	A:	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Docenti ▪ Studenti e Famiglie 	
DATA: 16/10/2018	Allegati:		
P.C.: DSGA	Circ. int. N° 084 - GMCA	Sito si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
OGGETTO : Circ_84_16102018_ ISCRIZIONE DEGLI STUDENTI AL LABORATORIO TEATRALE ANNUALE DI ISTITUTO			
<p>Considerando il positivo esito di precedenti esperienze di laboratorio teatrale in termini didattici, formativi, di risultati e di gradimento riscossi in occasione di importanti concorsi nazionali, l'Istituto "Gobetti Marchesini - Casale - Arduino" attiverà per l'anno scolastico 2018/19 un laboratorio teatrale annuale.</p> <p>Il laboratorio teatrale, condotto dal prof. Vincenzo Pesante, si svolgerà con cadenza settimanale, tutti i martedì dalle ore 14,30 alle ore 16,30.</p> <p>Gli allievi interessati a partecipare al laboratorio (utile all'assegnazione del credito scolastico) devono comunicare la propria adesione in Segreteria didattica alla sig.ra Rosella Romanò entro le ore 14 di venerdì 19 ottobre 2018.</p> <p>Nel caso si registrassero iscrizioni che dovessero eccedere i 20 partecipanti previsti, sarà data priorità agli allievi delle classi terze ed eventualmente quarte.</p> <p>Gli allievi interessati saranno invitati al primo incontro dell'anno scolastico 2018/2019 che si svolgerà martedì 23 ottobre 2018, alle ore 14,30 (ritrovo nel salone vicino al bar).</p> <p style="text-align: center;">Per avere eventuali ulteriori informazioni e chiarimenti è possibile mettersi in contatto con il professor Pesante.</p>			
Emesso : <input checked="" type="checkbox"/> DS	Visto DSGA		
<i>[Firma: Paolo De Pietro]</i>			

Io sottoscritto/a _____, madre/padre/tutore
 dell'alunno/a _____ classe _____

AUTORIZZO

mio/a figlio/a a partecipare alla attività di "Laboratorio Teatrale"

Firma dello/la studente/ssa (se maggiorenne) _____

Firma del genitore (studenti minorenni) _____