



## ISTITUTO COMPRENSIVO "PASCOLI" URBINO

Via Piano Santa Lucia, 11 – 61029 URBINO  
Tel. 0722/329765 – 350193 – C.F. 91013550412 – Cod. mecc. PSIC836006  
E-mail: [psic836006@istruzione.it](mailto:psic836006@istruzione.it) – PEC: [psic836006@pec.istruzione.it](mailto:psic836006@pec.istruzione.it)  
Sito: <https://www.icpascoli.edu.it/>



Ai genitori degli alunni  
delle classi **TUTTE**  
Scuola **SECONDARIA I GRADO**  
sede **GALLO**

Oggetto: **laboratorio pomeridiano di TEATRO** - “La storia infinita: piccolo atelier di storia e cultura europea”.

Si comunica che, a partire dal **11 marzo 2024 (lunedì)**, sarà attivato un **laboratorio pomeridiano** rivolto a **tutte le classi**. L’oggetto del laboratorio è imparare la storia attraverso il teatro.

Sono previsti **n.12 incontri di 2 ore ciascuno**, con **inizio il giorno 11 marzo 2024 e termine il giorno 03 giugno 2024, dalle ore 14.00 alle ore 16.00**.

11 marzo	lunedì	14.00-16.00
18 marzo	lunedì	14.00-16.00
25 marzo	lunedì	14.00-16.00
8 aprile	lunedì	14.00-16.00
15 aprile	lunedì	14.00-16.00
22 aprile	lunedì	14.00-16.00
29 aprile	lunedì	14.00-16.00
6 maggio	lunedì	14.00-16.00
13 maggio	lunedì	14.00-16.00
20 maggio	lunedì	14.00-16.00
27 maggio	lunedì	14.00-16.00
03 giugno	lunedì	14.00-16.00
eventuale recupero 05 giugno	mercoledì	14.00-16.00

Le famiglie interessate dovranno compilare il modulo di autorizzazione e riconsegnarlo alla referente di plesso prof.ssa Maria Maddalena Moscatiello, **entro e non oltre il giorno 9 marzo 2024**.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Prof. ssa Carla Campogiani**

Firma autografa sostituita a mezzo  
stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93

### AUTORIZZAZIONE partecipazione al progetto “LABORATORIO POMERIDIANO TEATRO”

Il/La sottoscritt..... genitore dell'alunn .....

frequentante la classe.....sez.....della Scuola.....

**Autorizza**

**Non Autorizza**

il/la propri.....figli.....a partecipare al progetto che si svolgerà nei giorni sopra indicati.

Data.....

**Firma dei genitori**

.....  
.....

- nel caso di firma del presente modulo da parte di un solo genitore / tutore, il medesimo dichiara l'avvenuta condivisione dell'autorizzazione con chi altri esercita la responsabilità genitoriale. [Barrare in caso di firma di un solo genitore].