



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO "MARIA CAPOZZI"

Via Bonifazi, 64 - 00167 Roma - Municipio XIII

Tel.Fax 06/6630905 - Tel. 06/66040749

RMIC8BM00R - Distretto 26 - Ambito 8 - C.F. 97198140580

www.icmariacapoziroma.edu.it

RMIC8BM00R@istruzione.it - RMIC8BM00R@pec.istruzione.it

Circ. n. 237

Roma, 11 febbraio 2020

Ai Collaboratori del Dirigente Scolastico

Ai Docenti delle classi I, II, III sez, I, L,M,N della Secondaria di I grado

Alle Famiglie degli alunni delle classi I, II, III sez, I, L,M,N della Secondaria di I grado

Al DSGA

Oggetto: progetto "Arte per l'inclusione - Scenografie di Carnevale"

Si informano le famiglie degli alunni individuati dalla prof.ssa Mazzoni che dal 13 di febbraio inizieranno i Laboratori di Arte per la realizzazione e il completamento delle scenografie del Carnevale 2020. L'elenco degli aderenti sarà consegnato alla prof.ssa Cornelli.

Le attività riguarderanno la preparazione di strutture, fondali e quinte, oggetti di scena e parti complesse di costumi da utilizzare per la manifestazione, ormai storica, della succursale Sisto IV.

Le attività saranno tenute dalla prof.ssa Mazzoni e si svolgeranno nei pomeriggi dei giorni 14-17-18-19-20-21 febbraio 2020, dalle ore 14,30 alle 17 nel Laboratorio di Arte al piano terra della sede di via Sisto IV.

Il modulo di autorizzazione allegato alla presente, debitamente compilato in ogni sua parte, sarà consegnato all'insegnante referente sopra indicata.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Manuela Vicuna

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art.3, c.2,D.Lgs n. 39/93

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

Progetto “Arte per l’inclusione - Scenografie di Carnevale”

Io sottoscritto/a _____, in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione del programma e della modalità di svolgimento dell’iniziativa,

☐ **AUTORIZZO**

☐ **NON AUTORIZZO**

la partecipazione di _____ della classe _____

all’attività didattica presso il Laboratorio di Arte il giorno _____ dalle ore 14,30 alle 17.00.

La presente autorizzazione è da ritenersi valida anche nel caso di eventuale modifica della data di svolgimento.

Data

Firma dei genitori

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario: _____