



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE**

**“Amari Mercuri” 00043 CIAMPINO**



Codice Meccanografico RMIS09600E C.F. 90075190588 Codice Univoco UF32XS Ambito 15

[www.iis-amarimercuri.edu.it](http://www.iis-amarimercuri.edu.it) mail [rmis09600e@pec.istruzione.it](mailto:rmis09600e@pec.istruzione.it)

Sede Ciampino: Tel. 06121127765 Sede Marino: Tel. 06121125671/5

**Circ. n. 55**

**Ciampino, 05/10/2021**

**AI Docenti  
Agli Studenti  
Alle Famiglie  
AI DSGA  
Al Personale ATA  
ALBO CIAMPINO – MARINO  
SITO WEB**

**Oggetto: Laboratorio teatrale**

**Si informano studenti e genitori che l'associazione avvocatura veliterna, con cui da anni collaboriamo per progetti relativi alla legalità ha attivato un laboratorio teatrale, in collaborazione con Unicef Teatro e DanzArte.**

Il progetto, che prevede un laboratorio teatrale di 70 ore, suddiviso in incontri da 1.5, si svolgerà presso l'auditorium del Liceo James Joyce di Ariccia, tutti i lunedì dalle ore 14.45 alle ore 16.45.

Lo spettacolo preparato dal progetto parteciperà al **PREMIO GABER**, presso il teatro Stabile di Grosseto con progetto Unicef Teatro.

Tutti coloro che sono interessati a partecipare devono inviare adesione e autorizzazione dei genitori (allegata) alla mail [avvocatura@fondazioneoav.it](mailto:avvocatura@fondazioneoav.it) scrivendo nell'oggetto "adesione progetto teatro" specificando Nome e Cognome dello studente/ssa e classe frequentata.

Per gli studenti del triennio la partecipazione al progetto, con opportuno certificato, equivale a credito formativo.

**Il Dirigente Scolastico  
Salvatore MONTESANO**

*(Documento prodotto e conservato in originale informatico firmato digitalmente ai sensi dell'art.20 del CAD e normativa successiva)*

**Spettabile**  
[avvocatura@fondazioneoav.it](mailto:avvocatura@fondazioneoav.it)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/esercente la potestà genitoriale  
dello studente/ssa \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ dell'IIS AMARI  
MERCURI sede di \_\_\_\_\_

**Autorizzo**

Mio/a figlio/a a prendere parte al progetto teatrale in oggetto, nei giorni e nelle modalità stabilite.

**IL GENITORE**

---