



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio – Ambito Territoriale di Latina
ISTITUTO COMPRENSIVO “CARLO PISACANE” - PONZA (LT)
Scuola dell'Infanzia,,Scuola Primaria, Scuola Secondaria di I° e II° “ITT”
Via Sindaco Vincenzo De Luca snc – 04027 PONZA (LT) - Tel. 0771820060
C.F. 90027980599 - C.M. LTIC826001 – Ambito Territoriale di Latina
<http://www.istitutopisacaneponza.edu.it>
PEO ltic826001@istruzione.it - PEC ltic826001@pec.istruzione.it

Circ. n. 148

Ponza, 12/03/2026
Scuola sec. I grado
Al personale
docente e ATA
Agli alunni
Alle loro famiglie
Al DSGA
Atti/ Sito/RE

Oggetto: attivazione laboratorio teatrale progetto “Gabbianelle e Gatti”- classi I e IIA

Si informa che, a partire da mercoledì 1 aprile, p.v. sarà avviato il laboratorio teatrale del progetto “Gabbianelle e Gatti” rivolto agli alunni delle classi prima e seconda della scuola secondaria di I grado come da seguente calendario:

APRILE: 01 – 08 -15-22 ORE 14:20/15:50

MAGGIO: 6 - 13 - 20 – 27 ORE 14:20/15:50

Le attività saranno svolte in orario extra curriculare dalle ore 14:20.

Gli alunni partecipanti resteranno nel plesso con l'insegnante referente del progetto, consumeranno il pranzo al sacco fornito dalle famiglie.

Il calendario proposto potrà subire variazioni che verranno tempestivamente comunicate.

In allegato: richiesta di partecipazione/AUTORIZZAZIONE

La presente vale come notifica a tutti gli interessati.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa **Alessandra Morazzano**
*documento firmato digitalmente ai sensi
del Codice dell'Amministrazione Digitale e
normativa connessa*

→ **DA RESTITUIRE ALLA SCUOLA ENTRO IL 13 marzo 2026**

Al Dirigente Scolastico

I.C.Pisacane

Ponza

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____) il
_____ residente a _____ (____) via

in qualità di **padre**

La sottoscritta _____ nata a _____ (____) il
_____ residente a _____ (____) via

in qualità di **madre**

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ () il
_____ residente a _____ (____) via

in qualità di **tutore/tutrice/affidatario** (compilare solo se presente)

dell'alunno/a

frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola secondaria di primo grado

AUTORIZZANO

la/il propria/o figlio a partecipare al laboratorio teatrale - progetto "Gabbianelle e gatti", consapevoli che le attività si svolgeranno in orario extra curriculare presso la sede di via Cavatella.

DICHIARANO

- essere a conoscenza del programma delle attività che saranno svolte e delle modalità organizzative;
- impegnarsi a garantire che il/la proprio/a figlio/a rispetti le regole di comportamento;
- essere consapevoli che eventuali comportamenti scorretti o pericolosi potranno comportare provvedimenti disciplinari, secondo quanto previsto dal Regolamento d'Istituto;
- sollevare l'Istituto da responsabilità per eventuali fatti non imputabili alla vigilanza del personale scolastico.

N.B. La firma apposta da uno solo dei genitori/tutori si intende valida anche per l'altro genitore, ai sensi dell'art. 316 del Codice Civile e della normativa vigente in materia di responsabilità genitoriale.

Firma

Firma
