



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE “ GALILEI - MARTINI I”**

Via Venezia, 46 - 30037 Scorzè (VE) - Tel. 041 445733 / 041 5840683 - Fax. 041 / 5847624  
email [veic83600e@istruzione.it](mailto:veic83600e@istruzione.it) – [veic83600e@pec.istruzione.it](mailto:veic83600e@pec.istruzione.it) - [www.compresivoggalilei.edu.it](http://www.compresivoggalilei.edu.it)  
Codice Meccanografico: VEIC83600E - C.F.: 90108060279 – Codice Unico Ufficio: UFR8LR - Codice  
IPA: istsc\_veic83600e

Circolare n.53

Scorzè,04/10/2024

I.C. G.GALILEI- A.MARTINI Prot. 0015374 del 04/10/2024 I (Entrata)
--

Ai docenti  
Ai genitori  
Agli alunni delle classi seconde e terze  
Scuola Secondaria I Grado Galilei

e p.c. Alla DSGA  
Ai Collaboratori Scolastici

**Oggetto: PNRR dispersione misura 1.4 – Secondo laboratorio extracurricolare di teatro -**

La presente circolare è volta a raccogliere i nominativi degli alunni interessati al progetto “PNRR Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica ” INSIEME POSSIAMO “, che si propone di organizzare percorsi formativi e laboratoriali al di fuori dell’orario curricolare. Le attività sono indirizzate a tutti gli alunni e, in particolare, agli alunni in situazione di fragilità, a rischio dispersione scolastica e in generale a tutti gli alunni con bisogni educativi speciali (BES). Gli studenti sono fortemente invitati a partecipare a questo progetto che rappresenta un’offerta formativa utile per vivere la scuola nella sua complessità, per poter sviluppare competenze sociali, artistiche e professionalizzanti.

**Il corso di laboratorio teatrale in lingua italiana** sarà tenuto da un esperto in materia a partire da martedì 8 ottobre 2024 dalle ore 14.15 alle ore 16.15. Il percorso laboratoriale avrà una durata di 20 ore totali e sarà completamente gratuito.

I ragazzi consumeranno un pranzo veloce sotto la sorveglianza del tutor del corso laboratoriale Prof.Pilotto Matteo.

I genitori degli studenti interessati dovranno consegnare al Prof.Pilotto Matteo, entro l’inizio del corso, il modulo allegato debitamente compilato e firmato. Una volta iscritti al laboratorio non si potrà mancare, salvo per ragioni di salute e/o gravi motivi da giustificare.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.Salvatore Seggio  
( Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi art.3 comma 2 del D.lgs.39/93)



## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE " GALILEI - MARTINI "

Via Venezia, 46 - 30037 Scorzè (VE) - Tel. 041 445733 / 041 5840683 - Fax. 041 / 5847624  
email [veic83600e@istruzione.it](mailto:veic83600e@istruzione.it) – [veic83600e@pec.istruzione.it](mailto:veic83600e@pec.istruzione.it) - [www.comprendivogalilei.edu.it](http://www.comprendivogalilei.edu.it)  
Codice Meccanografico: **VEIC83600E** - C.F.: **90108060279** – Codice Unico Ufficio: **UFR8LR** - Codice  
IPA: **istsc\_veic83600e**

**Oggetto: Avviso di selezione alunni per percorsi formativi e laboratoriali nell'ambito del progetto: AZIONI DI PREVENZIONE E CONTRASTO ALLA DISPERSIONE SCOLASTICA - " INSIEME POSSIAMO ".**

### DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ A PARTECIPARE IN QUALITÀ DI STUDENTESSA/STUDENTE CORSISTA MODULO DI ADESIONE

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno/a frequentante la classe \_\_\_\_\_ dichiara che il/la proprio/a figlio/\_\_\_\_\_ parteciperà in qualità di STUDENTESSA/STUDENTE corsista al seguente modulo e ne AUTORIZZA la partecipazione:

<input type="checkbox"/>	<b>Laboratorio Teatrale</b> Attraverso il linguaggio teatrale gli studenti potranno sviluppare e potenziare capacità e abilità verbali, fisiche e sociali, un termometro emotivo per conoscere sé stessi e gli altri in sfide personali o di gruppo.	Il corso inizierà il giorno 8 ottobre e si svolgerà il martedì dalle 14.15 alle 16.15.  Sede: Aula Magna Scuola Secondaria I Grado Galilei
--------------------------	---	--

I sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a per l'intera durata del corso stesso.

Data, \_\_\_\_\_

Firma dei genitori /tutori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i Genitori.

Firma di un solo genitore

\_\_\_\_\_