



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "C. GOVONI"

Scuole primarie: "C. Govoni", "M. Poledrelli", "G. Leopardi",  
"A. Volta Doro" –Scuola Secondaria di 1° grado "T. Tasso"

Sede: Via Fortezza n. 20 – 44121 Ferrara - Tel. e fax n. 0532/770444 C.F. 93076220388

pec: [FEIC81100X@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:FEIC81100X@PEC.ISTRUZIONE.IT) e-mail: [feic81100x@istruzione.it](mailto:feic81100x@istruzione.it)

Sito web: <https://icgovoniferrara.edu.it/> codice univoco di fatturazione: UFEJJ6



Circ. n.163

Ferrara, 04/04/2023

Alle famiglie degli alunni/e interessati  
scuola sec. T. Tasso

Oggetto: **PROGETTO TEATRALE SGUARDI DIVERSI.**

Si comunica il programma delle prove per l'allestimento dello spettacolo "Voci e Suoni da un'avventura leggendaria", con gli alunni delle prime classi della scuola "T. Tasso", che si svolgeranno sia presso la scuola di V.le Cavour (tutti i martedì di maggio) sia presso il CTU di Ferrara in Via Savonarola, 19 (tutti i sabati di maggio e le prove generali del 25 e del 26 maggio). Lo spettacolo conclusivo si terrà presso il CTU sabato 27 maggio.

Il calendario, con l'orario delle prove, sarà pertanto il seguente:

Martedì 2 Maggio, Tasso, 15.00 - 17.00; Sabato 6 Maggio, CTU, 10.00 - 13.00; Martedì 9 Maggio, Tasso, 15.00 - 17.00;  
Sabato 13 Maggio, CTU, 10.00 - 13.00; Martedì 16 Maggio, Tasso, 15.00 - 17.00; Sabato 20 Maggio, CTU, 15.00 - 18.00;  
Martedì 23 Maggio, Tasso, 15.00 - 17.00; Giovedì 25 Maggio, CTU, 15.00 - 18.00; Venerdì 26 Maggio, CTU, 15.00 - 18.00;

Sabato 27 Maggio, CTU, 10.00 - 13.00 e dalle 15.00 ritrovo. **Spettacolo ore 17.30.**

**Gli alunni che aderiscono all'allestimento dello spettacolo si devono procurare sin da subito delle magliette bianche non attillate e dei pantaloncini bianchi larghi (quindi non leggings), entrambi senza scritte e/o stampe (subito dopo Pasqua il regista vedrà i costumi di tutti i ragazzi). Lo spettacolo si farà al chiuso e gli attori reciteranno scalzi.**

Per qualsiasi informazione i familiari possono comunicare direttamente con il regista Michalis Traitsis al n. 328 8120452.

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Anna Bazzanini

**da staccare e restituire compilato e firmato alla referente del progetto prof.ssa Scaramuzza M. Teresa**

Io sottoscritto/a .....

genitore dell'alunno/a ..... classe..... sez.....

dichiaro di aver preso visione della circolare n.163 e dichiara di :

**ADERIRE**

**NON ADERIRE**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Responsabile della istruttoria Maria Romano

**Firmato digitalmente da ANNA BAZZANINI**