



Scuola Secondaria di Primo Grado «Dante Arfelli»

Viale Gastone Sozzi, 6 47042 Cesenatico (FC)
Tel. 054780309 – 0547672888 - Cod. Fisc. 90041150401 - CM: FOMM08900A
Mail: fomm08900a@istruzione.it PEC: fomm08900a@pec.istruzione.it
www.smdantearfelli.edu.it

Circolare n° 339

Cesenatico, 17 APRILE 2025

⇒ ALLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI DI 2D

⇒ p.c. AI DOCENTI
AL PERSONALE ATA

OGGETTO: **Laboratori di teatro 2D - calendario delle prove con l'esperto**

Come preannunciato durante i precedenti Consigli di classe, la classe 2D aderisce al Progetto teatro. Tale progetto di ampliamento dell'offerta formativa contribuisce al miglioramento delle competenze sociali e civiche, favorisce lo sviluppo delle relazioni, il lavoro in gruppo e la maturazione di competenze di scrittura creativa e pensiero critico.

Il percorso didattico si conclude con la realizzazione di uno spettacolo aperto alle famiglie presso il Teatro Comunale di Cesenatico, che si svolgerà il giorno 22 maggio 2025.

Con la presente si trasmette il calendario delle prove che verranno svolte con l'esperto esterno Marco Moretti in orario scolastico e pomeridiano.

Vista l'importanza formativa della progettualità, si richiede la partecipazione alle suddette attività essendo la presenza di tutti il presupposto per la riuscita del progetto.

luogo	giorno /ora	DOCENTE
Plesso di via Sozzi	06/05/2025 14.30-16.30	Valentini Emanuela
Plesso di via Sozzi	13/05/2025 14.30-16.30	Valentini Emanuela
Plesso di via Sozzi	15/05/2025 14.30-16.30	Valentini Emanuela
Teatro Comunale	21/05/2025 9.30-11.40	Valentini Emanuela
Teatro Comunale	22/05/2025 16.00-18.00	Valentini Emanuela

Con successiva comunicazione verranno diramate le informazioni più specifiche relativamente alle giornate dedicate alle prove svolte presso il teatro, agli orari dello spettacolo e relativa prenotazione, docenti accompagnatori ecc...

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Silvia Tognacci

Firmato digitalmente da SILVIA TOGNACCI

Si richiede la sottoscrizione dell'autorizzazione sottostante

Vista la Circolare 339 con oggetto **Laboratori di teatro 2D - calendario delle prove**

Il/La sottoscritto/a.....

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

☐ **autorizza il proprio figlio/a**

a partecipare al laboratorio di teatro

e ☐ autorizza il proprio figlio/a

al rientro in autonomia al termine di tutte le attività svolte in orario extrascolastico come da calendario riportato nella citata circolare.

In caso di mancata autorizzazione, l'alunno dovrà essere prelevato esclusivamente dal proprio genitore.

Cesenatico,.....

Firma