

MIM
Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Regione Puglia
DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1° CIRCOLO "C. COLLODI"
FASANO (BR)

Circolare n. 195

**Ai Docenti classi IV Scuola Primaria
Ai Genitori classi IV Scuola Primaria**

**Al Personale ATA
E p.c. al DSGA**

**Al sito web d'Istituto
Agli Atti**

Oggetto: Matiné teatrale Fondazione Petruzzelli_Classi IV_a.s. 2023_2024.

Si comunica che **venerdì 17 maggio 2024 dalle ore 08.10 alle ore 13.00**, tutti gli alunni delle CLASSI QUARTE di Scuola Primaria assisteranno, presso il **Teatro Petruzzelli** di Bari, alla rappresentazione teatrale **"Il labirinto di Creta"** di N. Piovani. L'opera, che ruota attorno a numerose figure della mitologia greca come il Minotauro, Arianna e Teseo, spiega come il mito non rappresenti mai qualcosa di veramente completo e definitivo ma è qualcosa che si rinnova continuamente, assume forme inedite e si vivifica attraverso i diversi contesti in cui viene raccontato.

Si allega modulo di autorizzazione che tutti i docenti Coordinatori di classe avranno cura di ritirare, debitamente compilato e firmato, prima della data prevista per l'uscita didattica.

Si ringrazia per la collaborazione.

**Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Vita Ventrella**

MIM
 Ministero dell'Istruzione e del Merito
 Ufficio Scolastico Regionale per la Regione Puglia
 DIREZIONE DIDATTICA STATALE 1° CIRCOLO "C. COLLODI"
 FASANO (BR)

AUTORIZZAZIONE USCITA DIDATTICA *

presso ** _____

Io sottoscritto (genitore 1/tutore/affidatario) _____
 nato a _____ () il ___/___/_____, residente nel comune di _____,
 alla via _____ n. _____
 Codice Fiscale _____ e

io sottoscritta (genitore 2/affidatario) _____
 nata a _____ () il ___/___/_____, residente nel comune di _____,
 alla via _____ n. _____
 Codice Fiscale _____,

in qualità di genitore, tutore o affidatario di (cognome) _____
 (nome) _____, nato/a _____ ()
 il ___/___/20___, iscritto/a e frequentante nell'a.s. 2023/2024 la classe ___ sez. ___ del plesso
 _____ di Scuola Primaria,

- AUTORIZZA
- NON AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'uscita didattica a _____, prevista per il
 giorno _____.

***Indicare titolo del progetto**

****Indicare luogo di destinazione**

Fasano, _____

FIRMA GENITORE 1/tutore/affidatario

FIRMA GENITORE 2/affidatario