

 <p>Sede Accreditata di Esami Cod. Test Center AJXK0001</p>		<p>We prepare for</p>  <p>English Qualifications</p>
	<p><b>LICEO “CHECCHIA RISPOLI - TONDI”</b> <b>SCIENTIFICO - CLASSICO</b></p> <p>Via Marconi, 33 – Cap: 71016 - San Severo (FG) Tel. 0882/331218 - Cod. Fisc. 93071630714 – Cod. Mecc. FGPS210002 PEO : fgps210002@istruzione.it - PEC : fgps210002@pec.istruzione.it – SITO WEB : www.liceorispolidondi.edu.it</p>	

**Ai Genitori**  
**Agli Alunni di tutte le classi**  
**LICEO**  
**AI DSGA**  
**Al Registro Elettronico**  
**AI SITO WEB**

**CIRCOLARE n. 86**

**OGGETTO: Corsi e attività di arricchimento dell’Offerta Formativa: Progetto Fare teatro...un viaggio alla ricerca di se stessi! – a.s. 2024/2025.**

Si informano gli studenti e i loro genitori che, nell’ambito delle iniziative di arricchimento dell’offerta formativa senza oneri per le famiglie, nel corso del corrente anno scolastico sarà attivato il seguente Corso pomeridiano:

Corso/Attività	Target
<b>Progetto Fare teatro...un viaggio alla ricerca di se stessi!</b>	Tutte le classi

Le lezioni si svolgeranno in orario extracurricolare, in presenza presso la sede scolastica.

La frequenza è obbligatoria, con verifica finale e rilascio di attestato di partecipazione può contribuire all’incremento del credito scolastico per gli alunni del 3°, 4° e 5° anno, avendo una ricaduta sulla disciplina curriculare ITALIANO oppure LATINO oppure GRECO.

L’iscrizione al suddetto corso deve avvenire attraverso compilazione del modulo scaricabile in calce alla presente nota. I moduli, compilati e firmati dagli studenti e dai genitori, dovranno essere consegnati **entro il 25/10/2024 alle ore 13.00**, alle referenti del Progetto prof.sse Rosa MIGLIO e Maria Pia ARIANO o in vicepresidenza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Pasquale Marco ROMANO




**CORSO – ATTIVITÀ DI ARRICCHIMENTO OFFERTA FORMATIVA**

**Al Dirigente Scolastico  
del Liceo “Cecchia Rispoli-Tondi”  
SAN SEVERO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
alunno/a della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del Liceo \_\_\_\_\_,  
chiede

di frequentare il seguente corso:

**Progetto Fare teatro...un viaggio alla ricerca di se stessi!**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto..... genitore dell’alunno, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver firmato la richiesta 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 del genitore (se alunno minorenni) \_\_\_\_\_