



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO – “VIA ANAGNI”
Via Anagni, 48 – 00171 Roma – Tel. 06/21803084 - 06/21893511
Cod. Istituto RMIC 8EU008 – C.F. 97712330584
e-mail rmic8eu008@istruzione.it- posta certificata rmic8eu008@pec.istruzione.it

AVVISO ALLE FAMIGLIE

**Oggetto: Laboratorio di teatro scuola primaria - “SCUOLE APERTE
2023/2024”**

Si informano le famiglie che, visto il mancato raggiungimento del numero minimo per l'attivazione del **laboratorio pomeridiano di teatro** per le classi quarte e quinte della **scuola primaria**, si estende la possibilità di iscrizione anche agli alunni e alle alunne delle classi terze.

Si ricorda che il laboratorio sarà **gratuito** e si svolgerà il lunedì pomeriggio dalle 16.45 alle 18.15 presso la sede di Via Anagni 48 **a partire da Gennaio 2024**.

E' possibile iscriversi fino al 18/12/23 compilando il modulo di iscrizione allegato e inviandolo via mail al seguente indirizzo:

scuoleaperteicviaanagni@gmail.com

Roma, 07/12/2023

Il Dirigente Scolastico

Maura Frasca

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 co. 2 D.Lgs n. 39/1993*



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO – “VIA ANAGNI”
Via Anagni, 48 – 00171 Roma – Tel. 06/21803084 - 06/21893511
Cod. Istituto RMIC8EU008 – C.F. 97712330584
e-mail mic8eu008@istruzione.it- posta certificata mic8eu008@pec.istruzione.it
www.icviaanagni.edu.it

Al Dirigente Scolastico
I.C. VIA ANAGNI
ROMA

Oggetto: ISCRIZIONE ATTIVITA' POMERIDIANE “SCUOLE APERTE 2023/2024”

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____
nata/o a _____ il _____ recapito tel. _____
e-mail _____ frequentante la classe _____ sez. _____
dell'istituto:

- primaria - plesso _____
 secondaria di primo grado

Preso visione degli orari e dei giorni in cui si svolgeranno i laboratori, chiede di poter iscrivere il proprio/a figlio/a all'attività di:

- IMPARIAMO A FARE I COMPITI**
 lunedì martedì giovedì (è possibile specificare fino a due preferenze)
- MUSICA INSIEME**
- LABORATORIO DI TEATRO SCUOLA SECONDARIA**
 martedì giovedì
- LABORATORIO DI TEATRO SCUOLA PRIMARIA**

Roma, _____

Firma (per esteso e leggibile) degli esercenti la responsabilità genitoriale
