



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

## **Istituto Magistrale Statale “L. Pietrobono”**

***Liceo Linguistico - Liceo delle Scienze Umane - Liceo Scientifico con opzione Scienze Applicate - Liceo Classico***

Piazza S. Maria Maggiore, 6 - 03011 ALATRI (Fr) - Tel. 0775/435157- fax 0775/434512 – codice fiscale 80012730604

Sito Web : [liceoalatri.edu.it](http://liceoalatri.edu.it) - e-mail : [from08000l@istruzione.it](mailto:from08000l@istruzione.it) - PEC: [from08000l@pec.istruzione.it](mailto:from08000l@pec.istruzione.it)

Ai docenti, ai genitori e agli alunni interessati  
Classi 1ASU, 1AL, 1BAR, 2AC, 2ASU, 2BAR, 2BS, 2CAR,  
3AL, 3ASU, 3BSU, 3BAR, 4ASU, 5ASA, 5BSU, 5BS

**Oggetto:** Avvio Progetto Teatro.

Si comunica che, presso il nostro Istituto è stato avviato il **Progetto Teatro**, realizzato in collaborazione con la Cooperativa “Il Kaleidoscopio” e la maestra Martina Fanfarillo.

Le attività si svolgeranno prevalentemente il **lunedì pomeriggio, dalle ore 14:00 alle ore 16:00**, presso una delle due sedi dell’Istituto; la sede di svolgimento verrà comunicata di volta in volta.

In alcune occasioni, per motivi organizzativi, le attività potranno svolgersi anche in orario mattutino.

Eventuali variazioni saranno tempestivamente comunicate.

Si invitano i genitori degli alunni che hanno aderito al progetto a compilare e restituire all’indirizzo e-mail [diana.vanila@liceoalatri.it](mailto:diana.vanila@liceoalatri.it), l’autorizzazione allegata.

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Simona Scarsella

**AUTORIZZAZIONE**

## **“PROGETTO TEATRO”**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_, frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ dell'Istituto Magistrale  
“Luigi Pietrobono”,

## **AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto Teatro, che si svolgeranno prevalentemente il lunedì pomeriggio, dalle ore 14:00 alle ore 16:00, presso una delle due sedi dell'Istituto, con eventuali incontri in orario mattutino che verranno comunicati.

Firma dei genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_