









## MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO ISTITUTO COMPRENSIVO "VELLETRI NORD" SEDE CENTRALE: Via Fontana della Rosa,159 – 00049 Velletri (RM) - 069634194 f

SEDE CENTRALE: Via Fontana della Rosa,159 – 00049 Velletri (RM) – 069634194 fax 069630100 Cod. Mecc. RMIC8D500D – Codice Fiscale 95036930584 – Codice Univoco UFHE4H – Distretto 39° e-mail: RMIC8D500D@istruzione.it sito web: www.ic-velletrinord.edu.it

Circolare n° 312

## Velletri 29.02.2024

Ai Docenti della scuola dell'Infanzia e primaria Alle famiglie degli alunni della scuola dell'Infanzia e primaria Plesso Tevola Loro Sedi

> e p.c. A tutti i docenti dell'I.C. Velletri Nord. ALLA DSGA SITO WEB R.E.

## **OGGETTO: PROGETTO SPETTACOLO TEATRO IN SEDE**

Si comunica che, il **giorno 15.03.2024** presso la scuola dell'infanzia e primaria del plesso di Tevola si svolgerà lo spettacolo **Spettacolo "Fata" presentato dalla compagnia "Le muse di Archimede"**.

Si precisa che lo spettacolo si svolgerà nel plesso di appartenenza con la seguente scansione oraria:

Ore 10:30 scuola dell'infanzia sez. A - classi 1°-2° scuola primaria;

Il progetto prevede un costo a carico delle famiglie € 13.00 per il biglietto dello spettacolo.

- <u>Le autorizzazioni dovranno essere consegnate all'ufficio didattica entro e non oltre il giorno</u> martedì 05.03.2024 corredate degli elenchi alunni partecipanti;
- Il versamento della quota di partecipazione dovrà essere effettuato sulla piattaforma Pago in Rete a partire dal giorno 07.03.2024 entro e non oltre il giorno 12.03.2024.

Si ringrazia tutti per la fattiva collaborazione

La pubblicazione della presente circolare sul Sito Web del ns Istituto (sezione "circolari") e nella sezione "Gestione comunicazioni" del Registro Elettronico AXIOS ha valore di formale notifica a ciascuno degli interessati.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

Si allega: Autorizzazione



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dr. Francesco Senatore

(firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 co. 2 D. lgs 39/93)

## AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.C. VELLETRI NORD VELLETRI (RM)

"Le Musse di Archimede".
I sottoscritti Sig.ra e Sig
genitori dell'alunno/a,
della classe sez
AUTORIZZANO
il/la proprio/a figlio/a a partecipare <b>Spettacolo</b> " <b>Fata</b> " <b>presentato dalla compagnia</b> " <b>Le muse d Archimede</b> " il giorno 15.03.2024 alle ore 10:30 nella sede di appartenenza.
Lo spettacolo prevede un costo a carico delle famiglie di € 13,00 per il biglietto. <u>Il versamento della quota di partecipazione dovrà essere effettuato sulla piattaforma Pago in Rete a partire dal giorno 07.03.2024 entro e non oltre il giorno 12.03.2024.</u>
I sottoscritti dichiarano che:
o La fotocopia dei documenti di riconoscimento dei sottoscrittori, è depositata presso i vostri uffici
o II consenso informato ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 - Regolamento (U.E.) 2016/679 è depositato
presso i vostri uffici
In fede Data,
Firma dei genitori
(Nel caso di firma di un solo genitore):
Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sens del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cu agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.
Firma