

Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE "Leonardo Sinisgalli"

Indirizzi associati:

Settore Liceale: Classico e Scienze Umane - Settore Economico: Amministrazione Finanza Marketing e Turismo
Settore Tecnologico: Costruzione Ambiente e Territorio - Istruzione Professionale: Servizi per la Sanità e l'Assistenza Sociale
C.da Rotalupo snc tel. 0973 584195 – Liceo tel. 0973 584368
85038 - SENISE (PZ)

Cod. Mecc.: PZIS01800L - C.F.: 82000290765 - Codice Univoco Fatturazione Elettronica: UFYRP8
Web: www.istsinisgalli.edu.it - e-mail: PZIS01800L@istruzione.it - Pec: PZIS01800L@pec.istruzione.it

I.S.I.S. "L. SINISGALLI" - SENISE-PZ
Prot. 0007761 del 07/11/2024
V-9 (Uscita)

A tutti gli alunni

Ai docenti interessati

Ai proff. Chiorazzo V. e Gazzaneo Filippo

Alle famiglie

Sito web

Atti

Oggetto: manifestazione di interesse – LABORATORIO TEATRALE, a.s. 2024/25

In riferimento a quanto richiamato in oggetto, si comunica che **a partire dal mese di dicembre c.a.**, sarà attivo, come negli anni precedenti, il laboratorio teatrale destinato agli alunni di tutte le classi dell'Istituto.

Le attività si svolgeranno **in orario pomeridiano**, presso l'**Aula Magna** della Sede Centrale, in un **solo appuntamento settimanale**, nella giornata che sarà concordata durante il primo incontro.

Gli studenti interessati all'iniziativa possono far pervenire la propria adesione, **entro il 15 novembre c.a.**, restituendo (al prof. Gazzaneo F. per la sede Liceo e alla prof.ssa Chiorazzo V. per la sede Centrale) il modulo di partecipazione opportunamente compilato e sottoscritto.

La finalità del progetto è quella di ricercare la spontaneità, la creatività e l'immediatezza delle relazioni interpersonali, scoprire le potenzialità espressive del corpo e riappropriarsi dei suoi molteplici linguaggi; promuovere l'autostima e la maturazione generale della propria personalità favorendo la socializzazione e la capacità di relazionarsi con l'altro; creare un'abitudine all'osservazione e all'ascolto di se stessi e degli altri per porre le basi di rapporti reciproci più rispettosi, coscienti e sinceri; valorizzare le abilità di ogni partecipante.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Rosa Schettini

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993

Al dirigente scolastico

I.S.I.S. *L.Sinisgalli*- SENISE (PZ)

I sottoscritti, genitori dell'alunno/a
.....frequentante la classe.....indirizzo.....

MANIFESTANO L'INTERESSE

a far partecipare il proprio/a figlio/a alle attività di LABORATORIO TEATRALE che si svolgeranno, in un incontro settimanale, a partire **dal mese di dicembre c.a.** e per **tutto l'anno scolastico**, presso l'Aula Magna della Sede Centrale, nella giornata che sarà concordata durante il primo incontro.

Senise.....

Firma dei genitori

Al dirigente scolastico

I.S.I.S. *L.Sinisgalli*- SENISE (PZ)

I sottoscritti, genitori dell'alunno/a
.....frequentante la classe.....indirizzo.....

MANIFESTANO L'INTERESSE

a far partecipare il proprio/a figlio/a alle attività di LABORATORIO TEATRALE che si svolgeranno, in un incontro settimanale, a partire **dal mese di dicembre c.a.** e per **tutto l'anno scolastico**, presso l'Aula Magna della Sede Centrale, nella giornata che sarà concordata durante il primo incontro.

Senise.....

Firma dei genitori

Al dirigente scolastico

I.S.I.S. *L.Sinisgalli*- SENISE (PZ)

I sottoscritti, genitori dell'alunno/a
.....frequentante la classe.....indirizzo.....

MANIFESTANO L'INTERESSE

a far partecipare il proprio/a figlio/a alle attività di LABORATORIO TEATRALE che si svolgeranno, in un incontro settimanale, a partire **dal mese di dicembre c.a.** e per **tutto l'anno scolastico**, presso l'Aula Magna della Sede Centrale, nella giornata che sarà concordata durante il primo incontro.

Senise.....

Firma dei genitori