



Istituto Comprensivo

"Devitofrancesco - Giovanni XXIII - Binetto"

Piazza Ugenti, 17 - 70025 Grumo Appula (BA) - Tel. fax. 080622005

cod. mecc. **BAIC883004** - C.F. **93437790723**

Sito web: <http://www.icgrumo.edu.it/>

codice univoco dell'ufficio, attribuito dall'Indice delle PA: **UFQ4M3**

mail: **baic883004@istruzione.it** - **baic883004@pec.istruzione.it**



Circolare n.102

Grumo Appula, 27/04/2023

Ai docenti
ai genitori e alunni delle classi prime della Scuola Secondaria
E,p.c. alla D.S.G.A

OGGETTO: PROGETTO PTOF – LINGUA INGLESE – TEATRO IN LINGUA INGLESE

Si comunica alle SS.LL. che, il giorno 12 MAGGIO 2023, gli alunni delle classi PRIME della S.S. di I GRADO, assisteranno allo spettacolo HAPPO AND THE HAPPINESS realizzato da "Smile Theatre" in lingua inglese.

Il progetto prevede anche una fase di preparazione durante la quale gli alunni saranno opportunamente preparati, leggendo e studiando il testo della commedia con i rispettivi insegnanti.

Lo spettacolo si svolgerà presso l'Auditorium della sede di Via SS. Medici dalle ore 15:30 alle ore 17.30 circa.

Lo spettacolo è seguito da laboratori in lingua francese con gli attori. Al termine, gli alunni rientreranno a casa autonomamente.

In allegato, l'autorizzazione che, compilata e firmata dal genitore, sarà restituita al docente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Amelia CAPOZZI

IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA
(AA. Nicola Gottardo)



Documento sottoscritto digitalmente
ai sensi del C.A.D. e norme ad esso collega

AUTORIZZAZIONE

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Devitofrancesco-Giovanni XXIII-Binetto

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
e residente a _____ in _____, in qualità di genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____
della Scuola secondaria di I grado,

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a _____ ad assistere allo spettacolo HAPPO AND THE
HAPPINESS presso la sede SS.Medici il giorno 12/05/2023 alle ore 15:30 .
Il raggiungimento della sede avverrà in modo autonomo.

Luogo e data

In fede (firma)

AUTORIZZAZIONE

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Devitofrancesco-Giovanni XXIII-Binetto

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
e residente a _____ in _____, in qualità di genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____
della Scuola secondaria di I grado,

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a _____ ad assistere allo spettacolo HAPPO AND THE
HAPPINESS presso la sede SS.Medici il giorno 12/05/2023 alle ore 15:30 .
Il raggiungimento della sede avverrà in modo autonomo.

Luogo e data

In fede (firma)
