



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CEPRANO

Tel/Fax 0775/914060 -

email: fric83100r@istruzione.it Pec: fric83100r@pec.istruzione.it - Sito web: www.comprendivoceprano.gov.it

Prot. vedi segnatura

Ceprano, vedi segnatura

**Ai Genitori degli alunni di cui all'allegato elenco
della Scuola Primaria "G. Colasanti"
di Ceprano
per il tramite dei figli
Sig. IGNANI SIMONE**

Sito web: www.comprendivoceprano.gov.it

Oggetto: Progetto extracurriculare con esperto esterno "LABORATORIO TEATRALE"

a. s. 2019/2020 - Calendario e orario.

Si comunica il calendario/orario del Progetto extracurriculare "LABORATORIO TEATRALE", con esperto esterno, approvato dagli Organi Collegiali:

MESE	GIORNO	I GRUPPO	ORARIO	II GRUPPO	ORARIO
FEBBRAIO	05-12-19-26	CL VD	15:00-16:30	CL A-B-C	16:30-18:00
MARZO	04-11-18-25	CL VD	15:00-16:30	CL A-B-C	16:30-18:00
APRILE	01-15-22-29	CL VD	15:00-16:30	CL A-B-C	16:30-18:00
MAGGIO	06-13-20-27	CL VD	15:00-16:30	CL A-B-C	16:30-18:00

**Totale complessivo N.16 LEZIONI di ore 1:30
CADAUNA SEDE DEL CORSO: SC. PRIMARIA "G.
COLASANTI"; Docente Esperto esterno: IGNANI
SIMONE Il trasporto è a carico dei genitori.**

**I genitori verseranno la somma totale di € 24.00 entro il 20/01/2020
tramite: Bonifico bancario Codice IBAN
IT57M053727437000010632479 Versamento c.c. postale n. 9900546
Causale LABORATORIO TEATRALE ALUNNOCL _____
Beneficiario ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CEPRANO
Eventuali variazioni di calendario e orario saranno tempestivamente comunicate.**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof. Roberto Pellegrini)**

Documento firmato digitalmente ai sensi del codice dell'Amministrazione Digitale e norme ad esso connesse

Da staccare e restituire alla Scuola

=====

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI CEPRANO

I Sottoscritti genitori _____
cognome e nome del padre o chi ne fa le veci cognome e nome della madre o chi ne fa le veci
dell'alunno _____ frequentante la classe _____ della Scuola _____
nel corrente a.s. 2019/20

AUTORIZZANO

**- il proprio figlio a partecipare al Progetto extracurriculare con esperto esterno Progetto extracurriculare con
esperto esterno "LABORATORIO TEATRALE" a. s. 2019/20 - E dichiarano di aver versato la somma di € 24,00**

Data _____ FIRME _____