



LICEO "CHECCHIA RISPOLI - TONDI"
SCIENTIFICO - CLASSICO



We prepare for
Cambridge
English Qualifications

Via Marconi, 33 – Cap: 71016 - San Severo (FG)
Tel. 0882/331218 - Cod. Fisc. 93071630714 – Cod. Mecc. FGPS210002
PEO : fgps210002@istruzione.it - PEC : fgps210002@pec.istruzione.it – SITO WEB : www.liceorispolidondi.edu.it

Ai Genitori
Agli Studenti di tutte le classi
LICEO
AI DSGA
Al Registro Elettronico
AI SITO WEB

CIRCOLARE n. 230

OGGETTO: Corsi e attività di arricchimento dell'Offerta Formativa: Progetto Fare teatro...un viaggio alla ricerca di se stessi! – a.s. 2025/2026.

Si informano gli studenti e i loro genitori che, nell'ambito delle iniziative di arricchimento dell'offerta formativa senza oneri per le famiglie, nel corso del corrente anno scolastico sarà attivato il seguente Corso pomeridiano:

Corso/Attività	Target
Progetto Fare teatro...un viaggio alla ricerca di se stessi!	Tutte le classi

Le lezioni si svolgeranno in orario extracurricolare, in presenza presso la sede scolastica.

La frequenza è obbligatoria, con verifica finale e rilascio di attestato di partecipazione può contribuire all'incremento del credito scolastico per gli alunni del 3°, 4° e 5° anno, avendo una ricaduta sulla disciplina curriculare ITALIANO oppure LATINO oppure GRECO.

L'iscrizione al suddetto corso deve avvenire attraverso compilazione del modulo scaricabile in calce alla presente nota. I moduli, compilati e firmati dagli studenti e dai genitori, dovranno essere consegnati **entro il 19/01/2024 alle ore 13.00**, alle referenti del Progetto, Prof.sse Maria Pia ARIANO e Rosa MIGLIO o in vicepresidenza.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Pasquale Marco ROMANO



MODULO RICHIESTA FREQUENZA

CORSO – ATTIVITÀ DI ARRICCHIMENTO OFFERTA FORMATIVA

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo “Checchia Rispoli-Tondi”
SAN SEVERO**

Il/La sottoscritto/a _____

alunno/a della classe _____ sez. _____ del Liceo _____,

chiede

di frequentare il seguente corso:

☐ **Progetto Fare teatro...un viaggio alla ricerca di se stessi!**

DATA _____

FIRMA _____

Il sottoscritto..... genitore dell'alunno, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver firmato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore (se alunno minorenni) _____