



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
"Marisa Bellisario"

Corsi diurni e serali

Strada Statale Padana Superiore, 24 - 20065 INZAGO  
Tel. 02.9549502 – Cod. Fisc.: 91517590153 – Cod.Univoco: UF43L0  
Sede Coordinata Via E. Curiel, 4- 20056 TREZZO S/ A. - Tel. 02.9090117  
www.iisbellisario.edu.it - E-mail: miis061003@istruzione.it - miis061003@pec.istruzione.it



Inzago, 16/02/2021

- |                    |                                     |  |        |                          |                             |
|--------------------|-------------------------------------|--|--------|--------------------------|-----------------------------|
| <i>Destinatari</i> | <input checked="" type="checkbox"/> | Personale docente (albo)               | e p.c. | <input type="checkbox"/> | DS                          |
|                    | <input type="checkbox"/>            | Personale docente preposto (con firma) |        | <input type="checkbox"/> | DSGA                        |
|                    | <input type="checkbox"/>            | Personale ATA (Albo)                   |        | <input type="checkbox"/> | RSU e TAS                   |
|                    | <input type="checkbox"/>            | Personale ATA preposto                 |        | <input type="checkbox"/> | RLS                         |
|                    | <input checked="" type="checkbox"/> | Studentesse e Studenti                 |        | <input type="checkbox"/> | RSPP                        |
|                    | <input checked="" type="checkbox"/> | Genitori - Responsabili                |        | <input type="checkbox"/> | ASPP                        |
|                    | <input checked="" type="checkbox"/> | Sito Web                               |        | <input type="checkbox"/> | Presidenza Cdl              |
|                    |                                     |  |        | <input type="checkbox"/> | Presidenza CG Presidenza CS |
|                    |                                     |  |        | <input type="checkbox"/> | Presidenza Cdl              |

**Oggetto:** Progetto Teatro ed espressione musicale.

Si comunica che il nostro Istituto, in sinergia con l'associazione **IlInx**, mette a disposizione degli alunni la possibilità di fruire – in modalità gratuita- di un progetto, connesso all'azione teatrale, declinato nelle sue varietà linguistiche, sceniche e musicali.

Saranno pertanto organizzati **due corsi paralleli**: uno **musicale** e uno **teatrale**, presieduti da esperti esterni.

I corsi, che si terranno nel mese di marzo, avranno la durata di undici ore ciascuno e si terranno in remoto secondo il seguente prospetto:

LABORATORIO MUSICALE	Il lunedì	15.00 alle 16.00
LABORATORIO TEATRALE	il venerdì	16.00 alle 17.00

Alla fine del percorso verrà realizzato un unico filmato che unirà entrambe le esperienze.

**La frequenza sarà computata ai fini del credito scolastico per le classi del triennio.**

Le candidature, per la scelta di uno dei due corsi, andranno inviate entro il 26 febbraio compilando il modulo in allegato alla Signora Maria Teresa Gautieri: **Magni.Mariateresa@iisbellisario.edu.it**.

Per ulteriori informazioni chiedere ai/lle docenti:

Proff./sse: Gala Graziano, Notarnicola Monica, Rottino Maria e Vitali Silvia.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof. Gustavo Matassa

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
e per gli effetti dell'art.3, c.2, D.lgs. N.39/1993)



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE  
"Marisa Bellisario"**

*Corsi diurni e serali*

**Strada Statale Padana Superiore, 24 - 20065 INZAGO**  
Tel. 02.9549502 – Cod. Fisc.: 91517590153 – Cod.Univoco: UF43L0  
Sede Coordinata Via E. Curiel, 4- 20056 TREZZO S/ A. - Tel . 02.9090117  
[www.iisbellisario.edu.it](http://www.iisbellisario.edu.it) - E-mail: [miis061003@istruzione.it](mailto:miis061003@istruzione.it) - [miis061003@pec.istruzione.it](mailto:miis061003@pec.istruzione.it)



**AII. 1**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'Istituto Scolastico Marisa del Bellisario**

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE.**

**Oggetto: Dichiarazione di consenso ed autorizzazione- Progetto Teatro ed espressione musicale.**

Il/I sottoscritto/i .....genitore/i  
dell'alunno/a.....nato/a.....il.....  
alla classe .....sez. ....sede di Inzago/Trezzo Sull'Adda.

AUTORIZZA/NO la partecipazione del proprio/a figlio/a al:

- LABORATORIO MUSICALE
  
- LABORATORIO TEATRALE  
*(Barrare la casella della voce che interessa)*

AUTORIZZA/NO, altresì, le eventuali riprese video-fotografiche delle attività laboratoriali e della manifestazione conclusiva e l'eventuale pubblicazione sul sito istituzionale della scuola.

SI IMPEGNANO - secondo gli orari e nei giorni che saranno comunicati successivamente- a garantirne la continuità e la costanza della presenza ai fini del buon esito del progetto.

Data...../...../.....

Firma.....