



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

“ Villa Lina Ritiro – Battisti Foscolo “

**Scuola ad indirizzo musicale**

**Scuola dell'Infanzia – Primaria – Sec. Di I grado**



Ai docenti della Scuola Sec. I grado  
Ai genitori degli alunni della Scuola Sec. I grado

Tutte le Sedi

**Circolare n. 245**

XVI ISTITUTO COMPRENSIVO - "VILLA LINA - RITIRO"-MESSINA  
Prot. 0003820 del 04/03/2025  
IV (Uscita)

**Oggetto: Spettacolo teatrale “Il fantasma di Stratford” della compagnia Officine Dagoruk.**

Si comunica che giorno nei giorni **20/03/2025 alle 11.00 (plessi Castanea ) e 21/03/2025 alle 11.00 (plessi Battisti, Cesareo e Vann'Antò )** presso il Teatro Vittorio Emanuele sono invitati a partecipare allo spettacolo dal titolo: **“IL FANTASMA DI STRATFORD”**, il costo del biglietto sarà pari a **6 EURO**.

**Durata dello spettacolo: 1h e 30m circa.**

Le quote di adesione (Euro 6,00), per motivi organizzativi, dovranno essere accreditate inderogabilmente entro e non oltre il giorno 15 marzo attraverso l'avviso di pagamento rilasciato dalla scuola.

I Coordinatori di classe, inoltre, avranno cura di raccogliere le **autorizzazioni e deleghe** debitamente firmate dai genitori e **l'elenco nominativo dei partecipanti** che invieranno a scuola tramite mail entro giorno 10 marzo

Gli alunni che aderiranno allo spettacolo svolgeranno regolarmente lezione fino alle ore 10.00, poi prelevati dai genitori o delegati raggiungeranno il teatro dove ad attenderli ci saranno i docenti di classe. Al termine dello spettacolo le classi saranno sciolte.

Gli alunni che non aderiranno all'iniziativa svolgeranno regolarmente le lezioni e i docenti non impegnati al teatro resteranno a disposizione della scuola, secondo il proprio orario.

In allegato il modello di autorizzazione.

**Il Dirigente Scolastico**

Dott.ssa Maria Concetta D'Amico

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art.3 co. 2 del D. Lgs. n. 39/1993

Al Dirigente Scolastico Istituto  
Comprensivo Villa Lina Ritiro Battisti Foscolo  
Messina

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ che frequenta la classe \_\_\_\_\_ sez.  
\_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

mio figlio/a a partecipare alla rappresentazione teatrale/cinematografica che si terrà il \_\_\_ presso il \_\_\_\_\_.

**DICHIARA**

per quanto sopra di sollevare gli insegnanti e la scuola da ogni responsabilità che non rientri nell'obbligo della normale vigilanza e assistenza degli alunni.

Messina, li \_\_\_\_\_

**FIRMA GENITORI**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**MODULO DELEGA VISIONE SPETTACOLO TEATRALE**

I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

genitori/tutore dell'alunn \_\_\_\_\_ frequentante la classe

\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ della Scuola Secondaria di 1° grado del plesso \_\_\_\_\_,

**DELEGA**

giorno \_\_\_\_\_ /03/2025, sotto la propria responsabilità, \_\_I\_\_

signor \_\_\_\_\_ a prelevare alle ore 12.30 ,

nel piazzale antistante il teatro Vittorio Emanuele \_\_I\_\_ propri\_\_ figli\_\_ /minore .

**Allega copia documenti dei genitori e della persona delegata.**

Messina,

Firma