



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo  
*Beato Don Pino Puglisi*



Corso San Marco n° 59 - 90030 Villafrazi (PA) - Distretto 12/50 - Codice Fiscale 97168730824

☎ 0918201468 – Fax 0918291652 - [www.icvillafrazimezjojuso.edu.it](http://www.icvillafrazimezjojuso.edu.it) - [paic817007@istruzione.it](mailto:paic817007@istruzione.it) - [paic817007@pec.istruzione.it](mailto:paic817007@pec.istruzione.it)

Circolare n. 214

Villafrazi, 30/01/2024

Ai Genitori  
Alle Alunne e agli Alunni  
delle classi della  
Scuola Secondaria di I grado  
di Godrano

e p.c. Al DSGA  
Al sito web

**Oggetto: Laboratorio teatrale sperimentale “WE PLAY FOR EQUALITY”**

Con la presente si comunica che **mercoledì 7 febbraio 2024 dalle ore 14:30 alle ore 16:30** avrà inizio il laboratorio teatrale sperimentale “PLAY FOR EQUALITY” destinato alle alunne e agli alunni delle classi I, II e III della Scuola Secondaria di primo grado di Godrano. Tale percorso didattico extra-curricolare di teatro, che si svolgerà come da calendario allegato alla presente e sarà coordinato dalle Prof.sse Chiara Impastato ed Ester Scarpulla, si inserisce all'interno delle attività previste nel progetto “WE PLAY 4 RESPECT - LABORATORI SPERIMENTALI PER EDUCARE AL RISPETTO DELLE DIFFERENZE” finanziato dall'Assessorato dell'istruzione e della formazione professionale - Dipartimento dell'istruzione, dell'università e del diritto allo studio della Regione Siciliana nell'ambito dell'Avviso “Arte. Di ogni Genere - Interventi per la promozione della legalità e del rispetto della figura femminile e dell'educazione alle differenze”.

Le docenti responsabili del Progetto avranno cura di dare comunicazione ai genitori delle alunne e degli alunni interessati e di raccogliere le autorizzazioni.

**La Dirigente Scolastica**  
**Prof.ssa Maria Concetta Buttiglieri**

PROGETTO: “WE PLAY 4 RESPECT-LABORATORI SPERIMENTALI PER EDUCARE AL RISPETTO DELLE DIFFERENZE”

MODULO: Laboratorio didattico sperimentale multilinguistico di teatro “PLAY FOR EQUALITY” - sede di Godrano - Prof.ssa Chiara Impastato e Prof.ssa Ester Scarpulla

Calendario delle attività

Mercoledì 7 Febbraio	H 14:30- 16:30
Mercoledì 14 Febbraio	H 14:30- 16:30
Lunedì 19 Febbraio	H 14:30- 16:30
Lunedì 26 Febbraio	H 14:30- 16:30
Lunedì 4 Marzo	H 14:30- 16:30
Lunedì 11 Marzo	H 14:30- 16:30
Mercoledì 20 Marzo	H 14:30- 16:30
Lunedì 25 Marzo	H 14:30- 16:30
Mercoledì 3 Aprile	H 14:30- 17:30
Lunedì 8 Aprile	H 14:30- 17:30
Lunedì 15 Aprile	H 14:30- 17:30
Mercoledì 17 Aprile	H 14:30- 16:30
Lunedì 22 Aprile	H 14:30- 17:30

Le attività del laboratorio si terranno nei locali della Scuola Secondaria di I grado di Godrano, in Via Roccaforte.



Ministero dell'Istruzione e del Merito

# Istituto Comprensivo Beato Don Pino Puglisi



Corso San Marco n° 59 - 90030 Villafrati (PA) - Distretto 12/50 - Codice Fiscale 97168730824

☎ 0918201468 – Fax 0918291652 - [www.icvillafratimezzojuso.edu.it](http://www.icvillafratimezzojuso.edu.it) - [paic817007@istruzione.it](mailto:paic817007@istruzione.it) - [paic817007@pec.istruzione.it](mailto:paic817007@pec.istruzione.it)

Alla Dirigente Scolastica  
dell'I C "Beato Don Pino Puglisi"  
Di Villafrati

## OGGETTO: Autorizzazione partecipazione al laboratorio teatrale "WE PLAY FOR EQUALITY" - SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO DI GODRANO

I sottoscritti genitori .....e .....dell'alunno/a..... frequentanti la classe ..... della Scuola Secondaria di Godrano per l'anno scolastico 2023/2024

### AUTORIZZANO

il proprio figlio a partecipare al laboratorio teatrale sperimentale "WE PLAY FOR EQUALITY" che si terrà nei locali della scuola secondaria di Godrano nei giorni stabiliti dal calendario visionato nella circolare n.

Altresì

### DICHIARANO

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, per danni a terzi, persone, e cose derivanti dal comportamento del figlio/a in caso di inosservanza delle disposizioni impartite dai docenti.

FIRMA MADRE

.....

FIRMA PADRE

.....

Da sottoscrivere in caso di unica firma:

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 e 337ter e 337quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_