



**LICEO DELLE SCIENZE UMANE E LINGUISTICO
"G. MAZZINI" LOCRI**

(LINGUISTICO - SCIENZE UMANE - SCIENZE UMANE OPZIONE
ECONOMICO SOCIALE)

Corso G. Matteotti, 23 (89044) Locri (RC) - TEL. 0964 368440 - 0964 048008 (sede staccata)

e-mail: rcpm02000l@istruzione.it - pec rcpm02000l@pec.istruzione.it

Sito WEB : <http://liceimazzinilocri.edu.it> - CF 81001910801

Codice Univoco Ufficio: UF2BR8 per Fattura Elettronica



AI DOCENTI AGLI ALUNNI/ALLE FAMIGLIE

**CLASSI II BES E IIICSU
AL SITO WEB**

COMUNICAZIONE N. 154

**OGGETTO: PARTECIPAZIONE ALLO SPETTACOLO "SE DICESSIMO LA VERITÀ -ULTIMO
CAPITOLO".**

Si comunica che il giorno **20 aprile** le classi **II BES e III CSU** accompagnate dalle docenti Carpentieri, Malara (II BES) e Gangemi G. (III CSU), parteciperanno allo spettacolo in oggetto, che si terrà alle ore 10.00 nell'Auditorium Unità d'Italia di Roccella Jonica. Gli studenti, muniti dell'autorizzazione allegata, si recheranno autonomamente presso l'Auditorium Unità d'Italia, dove incontreranno le docenti accompagnatrici alle ore 9.30. Al termine dell'attività faranno rientro a casa.

Lo spettacolo, che sarà seguito da un dibattito con il pubblico, rappresenta l'ultima fase del progetto "Il palcoscenico della legalità" al quale le due classi hanno partecipato nel corso dell'anno scolastico, con il coordinamento delle docenti accompagnatrici.

In allegato la locandina dello spettacolo, l'autorizzazione e la liberatoria per la tutela della privacy.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Francesco Sacco

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93

✂ _____

AL DS DEL LICEO DELLE SCIENZE UMANE E LINGUISTICO "G. MAZZINI" DI LOCRI

...I... sottoscritt... padre/madre
dell'alunn... frequentante la classe Sez. dell'Istituto, autorizza
...I... propri... figli... a partecipare, il giorno 20/04/2023 allo spettacolo "SE DICESSIMO LA VERITÀ
-ULTIMO CAPITOLO" che si svolgerà presso l'Auditorium di Roccella Ionica alle ore 9:30 Autorizza
inoltre ...I... propri... figli... a recarsi autonomamente presso la sede di svolgimento dell'attività (dove
incontrerà i docenti accompagnatori) e a far rientro a casa al termine dell'attività.

Data _____

FIRMA _____