



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per il LAZIO

LICEO SCIENTIFICO STATALE "LOUIS PASTEUR"

Via G. Barellai, 130 - 00135 ROMA ☎ 06121123440-063386628 📠 0630602920

Distretto 27 – Ambito 8 - Cod. Fisc. 80218970582 – Cod. Mecc. RMPS26000V

rmps26000v@istruzione.it lascolanelverde@liceopasteur.gov.it

web: www.liceopasteur.gov.it

CIRCOLARE n.78

del 23/10/2018

**AGLI STUDENTI
ALLA DSGA**

Oggetto: Laboratorio teatrale

Si comunica che sono aperte le iscrizioni al laboratorio teatrale del Liceo.

L'attività si svolge il venerdì dalle h 14,30 alle ore 16,30, è diretta da un esperto esterno e coordinata dalla prof.ssa Ciaccio. La quota di iscrizione è di euro 150,00 e dovrà essere versata sul c/c del liceo Pasteur n° 42461004 entro il 31/10/2018 specificando nella causale la voce "laboratorio teatrale"; la ricevuta del bollettino dovrà essere consegnata in segreteria didattica entro e non oltre il 04/11/2018 unitamente al modulo di iscrizione di seguito allegato.

Si fa presente che in prossimità della messa in scena dello spettacolo finale, gli incontri settimanali saranno due: uno tenuto il venerdì, l'altro in un giorno da concordare in base alle esigenze del regista e degli studenti.

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla prof.ssa Ciaccio.

Prof.ssa Marina Ciaccio

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Maria Adele De Caro

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93



Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il LAZIO
LICEO SCIENTIFICO STATALE "LOUIS PASTEUR"
Via G. Barellai, 130 - 00135 ROMA ☎ 06121123440-063386628 📠 0630602920
Distretto 27 – Ambito 8 - Cod. Fisc. 80218970582 – Cod. Mecc. RMPS26000V
rmps26000v@istruzione.it lascuolanelverde@liceopasteur.gov.it
web: www.liceopasteur.gov.it

Iscrizione al corso di Laboratorio Teatrale A.S. 2018-2019

Il/La sottoscritto/ a Cognome _____

Nome _____

(genitore di*) Cognome _____

Nome _____

e-mail _____ telefono _____

Chiede l'iscrizione (del proprio figlio*)

al corso di Laboratorio Teatrale presso il liceo Pasteur

Roma, _____

Firma _____

*Cancellare le parti che non interessano