



**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](mailto:rmps26000v@istruzione.it) [lascuolanelverde@liceopasteur.gov.it](mailto:lascuolanelverde@liceopasteur.gov.it)  
web: [www.liceopasteur.edu.it](http://www.liceopasteur.edu.it)

**CIRCOLARE n.54  
del 9/10/2019**

**AGLI STUDENTI  
AL D.S.G.A.**

**OGGETTO:** Laboratorio teatrale

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

L'attività si svolge il venerdì dalle ore 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 **18/10/2019** specificando nella causale la voce "laboratorio teatrale"; la ricevuta del bollettino dovrà essere consegnata in segreteria didattica entro e non oltre il 24/10/2019 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.

Gli studenti del triennio potranno scegliere se far valere l'attività come credito formativo o, in alternativa, come ore di PCTO Percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento, per complessive 40 ore.

Verrà data comunicazione della data di inizio del corso tramite circolare.

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla prof.ssa Ciaccio.

La coordinatrice del Progetto  
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

Iscrizione al corso di Laboratorio Teatrale A.S. 2019-2020

Il/La sottoscritto/ a Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

(per i minori) genitore di Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Chiede di essere iscritto

Oppure

Chiede che il proprio figlio sia iscritto

al corso di laboratorio Teatrale presso il liceo Pasteur

Roma, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_