LICEO CLASSICO "MEGARA"

Classico - Scientifico - Scienze Umane - Linguistico

AUGUSTA, VIA STRAZZULLA, 10 - 96011

Tel.: 0931-522024/521834 fax: 0931.472368

Codice Fiscale: 81002250892 PEC: srpc070006@pec.istruzione.it e-mail: srpc070006@istruzione.it sito web: http://www.liceomegara.gov.it

Prot. n° 2215/A19
C.I. n° 322

Augusta, 9 marzo 2016

- **A tutti i docenti**
- **A tutti gli alunni classi 4^ dei quattro indirizzi**
- **Al DSGA**
- **Atti**
- **Sito web**

Oggetto: **Disponibilità partecipazione spettacolo teatrale giorno 5 aprile 2016**

In riferimento all'oggetto, si porta a conoscenza delle SS.LL. in indirizzo che è possibile partecipare alla rappresentazione La Commedia – adattamento teatrale de La Divina Commedia – che si terrà giorno 5 aprile 2016 presso il Teatro Vasquez di Siracusa.

Il costo del biglietto è di euro 8,00 a cui bisogna aggiungere il costo dell'autobus in funzione del numero dei partecipanti.

Si allega autorizzazione

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Maria Concetta Castorina

LICEO CLASSICO "MEGARA"
Classico - Scientifico - Scienze Umane - Linguistico
AUGUSTA, VIA STRAZZULLA, 10 - 96011
Tel.: 0931-522024/521834 fax: 0931.472368

Codice Fiscale: 81002250892 PEC: srpc070006@pec.istruzione.it e-mail: srpc070006@istruzione.it sito web: http://www.liceomegara.gov.it

DA COMPILARE E RESTITUIRE AL PROFESSORE COORDINATORE DI CLASSE ENTRO IL 19/03/2016

Il/La sottoscritto/a.....padre/madre dell'alunno/a.....frequentante la classe.....sez.....del Liceo.....dichiara di aver ricevuto la comunicazione relativa allo spettacolo teatrale che si terrà presso il Teatro Vasquez di Siracua in data 5/04/2016, dalle ore 8.30 alle ore 12.00 circa e autorizza il proprio figlio/a a parteciparvi sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

Data,..... Firma

DA COMPILARE E RESTITUIRE AL PROFESSORE COORDINATORE DI CLASSE ENTRO IL 19/03/2016

Il/La sottoscritto/a.....padre/madre dell'alunno/a.....frequentante la classe.....sez.....del Liceo.....dichiara di aver ricevuto la comunicazione relativa allo spettacolo teatrale che si terrà presso il Teatro Vasquez di Siracua in data 5/04/2016, dalle ore 8.30 alle ore 12.00 circa e autorizza il proprio figlio/a a parteciparvi sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

Data,..... Firma

DA COMPILARE E RESTITUIRE AL PROFESSORE COORDINATORE DI CLASSE ENTRO IL 19/03/2016

Il/La sottoscritto/a.....padre/madre dell'alunno/a.....frequentante la classe.....sez.....del Liceo.....dichiara di aver ricevuto la comunicazione relativa allo spettacolo teatrale che si terrà presso il Teatro Vasquez di Siracua in data 5/04/2016, dalle ore 8.30 alle ore 12.00 circa e autorizza il proprio figlio/a a parteciparvi sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

Data,..... Firma