

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE

“ROSINA SALVO “- TRAPANI

Sede: Via Marinella, 1 – 91100 TRAPANI – Tel 0923 22386 – Fax:0923 23505 -

E-mail (PEC):tpis031005@pec.istruzione.it – E-mail (PEO):tpis031005@istruzione.it

Codice meccanografico: TPIS031005 – C.F. 93072110815 - sito internet www.rosinasalvo.it

Liceo Statale “Rosina Salvo”

Liceo Artistico Statale

“M.Buonarroti”

Via Marinella, 1- 91100 Trapani

Tel. 0923 22386 – Fax:0923 23505

Codice Meccanografico:TPPM03101L

Via del Melograno, 1 – 91100 Trapani Trapani

Tel. 0923 26763 Fax: 0923 544034

Codice Meccanografico:TPSL03101Cù

A tutti gli alunni
dell’Istituto “Rosina Salvo” di Trapani

Oggetto: laboratorio teatrale "Bewegungen"

Si comunica che, a partire dal giorno 19 Novembre 2019 sino a fine Maggio 2020, avrà luogo un **laboratorio teatrale dal titolo "Bewegungen"** che si svolgerà nei locali della palestra della sede centrale del Rosina Salvo e dell'aula magna della sede di Corso Italia.

Il corso è rivolto a tutti gli studenti per un massimo di 20 e non prevederà alcun costo d’iscrizione.

Gli incontri avverranno ogni martedì dalle 15 alle 18.

Le iscrizioni dovranno essere consegnate ad uno dei docenti referenti: Maria Elena Selinunte o Stefano Ricevuto.

Per effettuare l’iscrizione occorrerà compilare la domanda di seguito allegata.

Trapani, 18 Novembre 2019

I REFERENTI
Maria Elena Selinunte
Stefano Ricevuto

Domanda d'iscrizione
Laboratorio teatrale "Bewegungen"

Dati personali

Nome e Cognome:

Classe:

Etá:

Cellulare:

email:

Certificazioni linguistiche (specificare lingua e livello conseguito):

Precedenti esperienze teatrali:

Alunni minorenni

Il sottoscritto _____, genitore dell'alunno/a
_____, frequentante la classe ____ sez __,

Da il proprio consenso al figlio/a a partecipare al suddetto corso teatrale nei giorni e nei luoghi indicati da calendario ed al trattamento dei dati personali propri e del proprio figlio secondo il **testo unico della privacy** del decreto 196 del 2003.

I genitori

Alunni maggiorenni

Il sottoscritto _____ frequentante la classe _____ sez ____,

Da il proprio consenso a partecipare al suddetto corso teatrale nei giorni e nei luoghi indicati da calendario ed al trattamento dei dati personali propri secondo il **testo unico della privacy** del decreto 196 del 2003.

L'alunno
