



Istituto Comprensivo

"Devitofrancesco - Giovanni XXIII - Binetto"

Piazza Ugenti, 17 - 70025 Grumo Appula (BA) - Tel. fax. 080622005
cod. mecc. **BAIC883004** - C.F. **93437790723**

Sito web: <http://www.icgrumo.edu.it/>

codice univoco dell'ufficio, attribuito dall'Indice delle PA: **UFQ4M3**

mail: **baic883004@istruzione.it** - **baic883004@pec.istruzione.it**



Circolare n. 059

Grumo Appula, 11/01/2023

Ai docenti delle **classi I** della Scuola Secondaria

Agli alunni e genitori

Al personale A.T.A

e.p.c. alla D.S.G.A

OGGETTO: *Matinée* Teatro Kismet – Spettacolo *Messaggero delle stelle*.

Il nostro Istituto Scolastico arricchisce quest'anno l'offerta educativa per le **classi I** con la proposta di una *matinée* a teatro.

Il **giorno 22/02/2023** alle **ore 10:00**, presso il **Teatro Kismet di Bari**, gli alunni assisteranno allo spettacolo ***Messaggero delle stelle***, portato in scena dalla Compagnia del Sole, una pièce in rima in cui storia, letteratura, astronomia e filosofia trovano sintesi poetica e ironica.

Il costo totale è di € da definire (€ 4,00 spettacolo + trasporto da definire)

Il cronoprogramma della mattinata, il costo totale e le modalità di pagamento saranno resi noti nella prossima comunicazione.

Si invitano i docenti coordinatori a raccogliere le autorizzazioni e a **comunicare il n. degli alunni** alla Prof.ssa D'Amato **entro il giorno 18 gennaio 2023**.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Amelia CAPOZZI

IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA
(AA. Nicola Gottardo)



AUTORIZZAZIONE

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Devitofrancesco-Giovanni XXIII-Binetto

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
e residente a _____ in _____, in qualità di genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola
secondaria di I grado,

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a _____ ad assistere allo spettacolo *Messaggero delle stelle* presso il Teatro Kismet di Bari il giorno 22/02/2023 alle ore 10:00 . Lo/a scrivente prenderà visione dei dettagli organizzativi nell'ulteriore comunicazione.

Luogo e data

In fede (firma)

AUTORIZZAZIONE

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo
Devitofrancesco-Giovanni XXIII-Binetto

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
e residente a _____ in _____, in qualità di genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola
secondaria di I grado,

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a _____ ad assistere allo spettacolo *Messaggero delle stelle* presso il Teatro Kismet di Bari il giorno 22/02/2023 alle ore 10:00 . Lo/a scrivente prenderà visione dei dettagli organizzativi nell'ulteriore comunicazione.

Luogo e data

In fede (firma)
