



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**  
**Istituto Comprensivo "ALBERTO MANZI"**

Sede Via del Pigneto, 301 - Tel.06.299.109 – 06.21.72.93.22 - Fax 06.27.57.257 - 00176 Roma  
Succ. Via L.F. De Magistris, 15 - Tel. 06.21.71.01.08 - 00176 Roma  
Succ. Via del Pigneto, 104 - Tel. 06.85.38.76.14 – 00176 Roma  
Codice fiscale 97210690588 - Codice meccanografico RMIC82400C  
email: [mic82400c@istruzione.it](mailto:mic82400c@istruzione.it) - Pec: [mic82400c@pec.istruzione.it](mailto:mic82400c@pec.istruzione.it)

Circ. n. 91

Roma, 06 novembre 2024

Alla cortese attenzione di

Ai Genitori dell'IC "A. Manzi"  
Agli Alunni dell'IC "A. Manzi"

Ai Docenti dell'IC "A. Manzi"  
Al Personale ATA dell'IC "A. Manzi"

Alla DSGA dell'IC "A. Manzi"

**Oggetto: Laboratorio di Teatro "Genera-azione Teatro" - Progetto "Camminare insieme – Manzi 100 Anni"**

Nell'ambito del progetto "Camminare insieme – Manzi 100 anni", *Scuole Aperte il pomeriggio, la sera e nei weekend a.s. 2024-2025*, l'I.C. Alberto Manzi organizza un **Laboratorio di Teatro** denominato "**Genera-azione Teatro**", rivolto agli alunni delle classi Quarte e Quinte della Primaria, fino ad un massimo di **20 partecipanti**, che avrà luogo il **mercoledì** dalle ore 16.45 fino alle ore 18.00, presso la Sede di via del Pigneto 301. Il laboratorio avrà inizio a partire dal 20 novembre 2024 fino alla conclusione del progetto, prevista per maggio 2025.

Gli incontri saranno tenuti dagli insegnanti della Scuola di Teatro dell'*Associazione culturale Padiglione Ludwig*.

Al termine del percorso, gli stessi allievi metteranno in scena un saggio finale in occasione della Notte Bianca conclusiva del progetto o in eventuale altra data stabilita insieme ai direttori del corso.

Per iscriversi al Corso sarà necessario prenotarsi all'indirizzo email [scuoleaperte@icalbertomanzi.it](mailto:scuoleaperte@icalbertomanzi.it), specificando nell'oggetto **Laboratorio di Teatro, Nome dell'alunno, Classe di Appartenenza**. Verranno prese in considerazione **le prime 20 domande pervenute**. Le successive saranno inserite in una graduatoria a scorrimento, utile in caso di successiva rinuncia.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Filomena Daniela Dipace

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**  
**Istituto Comprensivo "ALBERTO MANZI"**

Sede Via del Pigneto, 301 - Tel.06.299.109 – 06.21.72.93.22 - Fax 06.27.57.257 - 00176 Roma  
Succ. Via L.F. De Magistris, 15 - Tel. 06.21.71.01.08 - 00176 Roma  
Succ. Via del Pigneto, 104 - Tel. 06.85.38.76.14 – 00176 Roma  
Codice fiscale 97210690588 - Codice meccanografico RMIC82400C  
email: [mic82400c@istruzione.it](mailto:mic82400c@istruzione.it) - Pec: [mic82400c@pec.istruzione.it](mailto:mic82400c@pec.istruzione.it)

Al Dirigente Scolastico  
IC "A. Manzi"  
Via Del Pigneto, 301  
Roma

**MODULO DI ISCRIZIONE AL LABORATORIO "GENERA-AZIONE TEATRO"**  
PREVISTO NELL'AMBITO DEL PROGETTO "CAMMINARE INSIEME-MANZI 100 ANNI",  
*SCUOLE APERTE IL POMERIGGIO, LA SERA E NEI WEEKEND A.S. 2024-2025*

\_\_\_ l \_\_\_ /I sottoscritto/a/i \_\_\_\_\_

Genitori/esercenti resp. genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_  
dell'IC Alberto Manzi (Scuola Primaria).

Tel. Cell \_\_\_\_\_ . e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE/CHIEDONO che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a alla frequenza del corso **Laboratorio "Genera-azione Teatro"**.  
DICHIARA/DICHIARANO di essere consapevoli che la sorveglianza del minore sarà garantita solo all'interno dell'orario indicato.  
SI IMPEGNA/SI IMPEGNANO a far frequentare il proprio figlio/a con la massima assiduità e a comunicare in anticipo alla scuola eventuali assenze dai corsi in oggetto.  
DICHIARA/DICHIARANO di essere consapevoli ogni variazione del calendario sarà comunicato dal docente.

*Il/la sottoscritto/a , data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

Roma, lì \_\_\_\_\_

Firma del genitore/eserc. resp. genitoriale \_\_\_\_\_