



Ministero dell'Istruzione  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  
Istituto di Istruzione Superiore VIA DELLE SCIENZE  
Liceo "G. Marconi" • Scientifico - Classico - Linguistico  
Via della Scienza e della Tecnologia, s.n.c. - 00034 Colferro (RM)  
Tel.: 06-121126040-41 - C.F.: 95017680588 - [www.marconicolleferro.edu.it](http://www.marconicolleferro.edu.it)  
e-mail: [rmis02400l@istruzione.it](mailto:rmis02400l@istruzione.it) - P.E.C.: [rmis02400l@pec.istruzione.it](mailto:rmis02400l@pec.istruzione.it)

We prepare for



English Qualifications™

## Laboratorio teatrale a.s. 2022/2023

### INFORMATIVA AI GENITORI DEGLI STUDENTI

Si portano i genitori degli studenti iscritti al *Laboratorio teatrale* a conoscenza di quanto segue:

- Il Laboratorio è coordinato dai proff. Liliana Zaghi (responsabile del Progetto), Sergio Oriente e Mario Saccucci e si avvale della consulenza del Sig. Diego Colaiori in qualità di esperto esterno.
- Gli incontri si terranno, con cadenza settimanale, nella giornata del **giovedì, dalle ore 14:45 alle ore 16:45**, presso i locali della scuola, **a partire da giovedì 10 novembre 2022**.
- Eventuali variazioni di calendario, dovute ad impegni di servizio dei docenti, verranno comunicate tramite la gmail della scuola direttamente agli studenti, **i quali sono tenuti ad avvisare i genitori**.
- La vigilanza sugli studenti è assicurata dai docenti coordinatori per l'intera durata di ciascun incontro. Nell'arco di tempo tra la fine delle lezioni antimeridiane e l'inizio dell'attività, i docenti non sono invece responsabili dei ragazzi che volessero trattenersi a scuola in attesa della riunione, **ai quali si fa obbligo di rimanere nell'atrio denominato "vasca"**.

Per informazioni, i genitori possono rivolgersi alla prof.ssa Liliana Zaghi al seguente indirizzo di posta elettronica (utilizzando la gmail del proprio figlio/della propria figlia): [liliana.zaghi@marconicolleferro.net](mailto:liliana.zaghi@marconicolleferro.net)

Si allega alla presente informativa:

- 1) modulo per l'autorizzazione all'uscita anticipata dello studente/della studentessa.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(prof. Antonio Sapone)



(Firma autografa sostituita  
a mezzo stampa ex art. 3 c. 2 D.lgs. 39/93)

I sottoscritti ..... e .....,  
genitori dello studente/della studentessa .....,  
frequentante la classe ..... dichiarano di avere preso visione della presente informativa.

Allegano fotocopie del proprio documento di identità.

Data.....

Firme dei genitori

.....  
.....

RESTITUIRE IL PRESENTE MODULO, UNITAMENTE ALL'AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA ANTICIPATA PERSONALMENTE ALLA PROF.SSA ZAGHI, **ENTRO MERCOLEDÌ 09/11/2022**.