



Ai Genitori
Agli Alunni Classi 3°, 4°, 5
Al DSGA Dott.ssa Gioia Minuti
Al sito Web dell'Istituto

OGGETTO: "FARE TEATRO INSIEME" – CORSO DI TEATRO/PNRR DM 19

Con piacere si comunica che il nostro Istituto, nel corso del corrente anno scolastico, propone agli alunni interessati **delle CL 3°, 4° e 5° di tutti gli indirizzi**, un corso/laboratorio teatrale **in orario extracurricolare** di avvicinamento al linguaggio teatrale.

Il corso sarà tenuto da un **DOCENTE ESPERTO ESTERNO Prof Benna** e **DA UN DOCENTE TUTOR ESPERTO Prof Santini** e sarà **COMPLETAMENTE GRATUITO** per i partecipanti. **Il MIM rilascerà un attestato di partecipazione.**

Il corso, organizzato grazie ai fondi stanziati dal **PNRR/dispersione**, inizierà **nel mese di gennaio 2025**, in orario extracurricolare e avrà una **durata complessiva di 20 ore** secondo un calendario di seguito riportato:

MARTEDI' 14 GENNAIO
MARTEDI' 21 GENNAIO
MARTEDI' 28 GENNAIO
MARTEDI' 11 FEBBRAIO
LUNEDI' 17 FEBBRAIO
MARTEDI' 25 FEBBRAIO
MARTEDI' 11 MARZO
MARTEDI' 18 MARZO

- In data da decidersi 2 ore di prove generali
- In data da decidersi 2 ore per la messa in scena in teatro.

MODALITA' ORGANIZZATIVE

I corsi si terranno presso la SEDE CENTRALE/AULA MAGNA:

Obiettivi

- 1) *Sviluppare abilità espressive di tipo gestuale e verbale;*
- 2) *Saper rapportare se stessi agli altri e all'interno di uno spazio;*
- 3) *Creare l'occasione per superare insicurezze e paure tipiche dell'età giovanile;*
- 4) *Contribuire a creare una coscienza critica*
- 5) *Approfondire argomenti e problematiche relative ai giovani suscitando interessi e motivazioni di impegno.*

Risultati attesi

Stesura e realizzazione di uno **SPETTACOLO FINALE**

- **NUMERO MIN DI PARTECIPANTI 12**
- **NUMERO MAX DI PARTECIPANTI 20**

L'IMPEGNO ALLA FREQUENZA ASSIDUA E' PREREQUISITO RICHIESTO PER L' ISCRIZIONE AL CORSO



Qualora il numero delle domande pervenute superassero le disponibilità di cui sopra si procederà con i seguenti **criteri di selezione**:

- voto riportato nel comportamento nello scrutinio finale del precedente anno scolastico
- ordine temporale di ricevimento delle domande di iscrizione

N.B: a parità di requisiti, si procederà con il sorteggio.

- ❖ **Si ricorda altresì che i corsi, organizzati dalla scuola nell'ambito del PNRR, sono finalizzati al contrasto della dispersione scolastica e sono parte integrante dell'offerta formativa, pertanto forniranno elementi concorrenti alla valutazione di fine periodo.**

Si chiede ai genitori degli alunni interessati **di restituire ai rispettivi Coordinatori di classe** la DOMANDA DI ISCRIZIONE di seguito indicata debitamente compilata e firmata per accettazione, **entro e non oltre venerdì 13 dicembre 2024**. Gentilmente i **Coordinatori di classe** provvederanno ad avvisare e consegnare le domande pervenute alla **Prof Santini per Palazzo Ghisalberti**, alla **Prof Gaboardi per la sede Centrale**, al **Prof Cairo per la succursale Dorotee**, i medesimi consegneranno successivamente le domande **in vicepresidenza**, seguirà una valutazione delle domande da parte del **team/PNRR/dispersione scolastica/azione seconda**.

**Il Dirigente Scolastico
Prof. Nicoletta Ferrari**

*Firma autografa omessa ai sensi
dell'art.3, comma2 del D.Lgs. n. 39/93*



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto _____, genitore dell'alunno/a _____ frequentante, nel corrente anno scolastico, la

classe _____ Indirizzo _____ **AUTORIZZO** mio/a figlio/figlia a partecipare al corso extracurricolare **“FARE TEATRO INSIEME”** e mi impegno a sollecitarne una **frequenza assidua**. Il corso si svolgerà presso la SEDE CENTRALE in base al calendario sopra riportato. Alla fine delle lezioni curriculari 13.50, mio/a figlio/a si recherà autonomamente in esterno, per rientrare presso la SEDE CENTRALE alle ore 14.30 e alla fine del corso si recherà autonomamente presso la propria abitazione. Il sottoscritto solleva l'IIS Einaudi da ogni responsabilità durante i tragitti e dichiara altresì che l'alunno/a sa riconoscere i rischi esterni.

Data.....Firma del genitore per iscrizione al corso

Data.....Firma del alunno per frequenza assidua al corso.....