Scheda per l’adesione al progetto

**LABORATORIO DI TEATRO CLASSICO**

NOME ALUNNO/A: …………………………………………………………………………………………………………………….………… CLASSE………………………………………………………… TEL………………………………………………………………………….

E-MAIL……………………………………………………………………………………………………….……………………… ………………………… NOME DI UNO DEI GENITORI…………………………………………………………………………………………………………………….…… TEL…………………………………………………………E-MAIL………………………………………………………………… …………………………………….…

 Il sottoscritto …........................................................................................... genitore dell'alunno …..................................................................................................... della classe …................................................. chiede che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto/a al laboratorio di teatro classico, finalizzato alla messa in scena di una tragedia greca. Dichiara pertanto di essere consapevole delle seguenti modalità operative:

- l'attività verrà seguita da operatori esterni (Associazione culturale Nèon) e da un docente del nostro Liceo (prof.ssa Francesca De Santis),

- l’attività si svolgerà negli spazi ad essa dedicati dalla scuola (*auditorium*, palestra, cortile) e talora (previa comunicazione della referente e autorizzazione da parte dei genitori) presso la sede Nèon (Istituto Ardizzone Gioeni - via Etnea, 595)

- il laboratorio si concluderà con uno spettacolo serale (orientativamente nel mese di maggio) presso l’Istituto Ardizzone Gioeni o in un teatro del territorio che verrà in seguito comunicato (dove si svolgeranno anche le ultime prove).

Si fa presente che la partecipazione al progetto richiede l'impegno di frequentare almeno il 75% delle ore previste; la docente referente si farà carico di contattare le famiglie in caso di assenze prolungate o ripetute. Si prega comunque di avvisare via email il docente (francesca.mc.desantis@liceospedalieri.edu.it) nel caso si preveda l'assenza del figlio a uno degli incontri. Contestualmente alla presente scheda, firmata dal genitore, si prega di consegnare al primo incontro la liberatoria per le riprese audio e video firmata da entrambi i genitori per gli studenti minorenni, dallo studente medesimo se maggiorenne.

Catania, lì

 Firma del genitore/ dello studente maggiorenne