



## LICEO CLASSICO "MEGARA"

*Classico – Scientifico – Scienze Umane – Linguistico –  
Artistico - Scienze Umane Quadriennale*

96011 AUGUSTA- VIA STRAZZULLA, 10  
Tel.: 0934522024/521834



Codice Fiscale 81002250892 PEC: srpc070006@pec.istruzione.it e-mail: srpc070006@istruzione.it sito web: http://www.licomegara.edu.it

### C.I. n°149

- Agli alunni in elenco
- Alle famiglie per il tramite degli alunni
- Alle docenti Prof.sse Lombardo Gabriella,  
Pugliares Giuseppina
- A tutti i docenti
- Al DSGA
- All' Ufficio di Segreteria didattica
- Atti
- Albo
- Sito web

#### **Oggetto: avvio lezioni del laboratorio teatrale - percorso formativo e laboratoriale co-curriculare-progetto PNRR Missione 4-2024/2025**

Codice Avviso: M4C111.4-202-981 - Titolo Progetto: Costruire la scuola: dalla fragilità alla fiducia

Codice Progetto: M4C111.4-2022-981-P-15539 - CUP I54D22004060006

Si comunica alle SS.LL. in indirizzo che giorno 7 Novembre 2024, alle ore 14.45, si terrà il primo incontro per pianificare e organizzare la rappresentazione teatrale che verrà messa in scena nel mese di Dicembre prima della pausa natalizia, termine di conclusione dell'attività laboratoriale. Gli studenti, in elenco, che volessero formalizzare la propria adesione, devono presentarsi presso l'aula T1, ove è ubicata la classe 1 AC, Plesso Ex-Classico, comunicando la loro adesione alle docenti e portando l'autorizzazione in allegato, per seguire le lezioni che si terranno nei giorni e negli orari stabiliti, secondo il calendario riportato in calce.

#### **GIORNI**

MARTEDI'

GIOVEDI'

#### **ORARIO**

14:45-16:45

14:45-16:45

Per la rappresentazione sono programmate 20 h da ripartire secondo la seguente scansione temporale:

#### **ATTIVITA'**

PROVE: 3 GIORNI

RAPPRESENTAZIONE

#### **ORE**

15 ORE

5 ORE

I giorni delle prove e il giorno della rappresentazione teatrale saranno comunicati "in itinere" agli studenti. Si allegano: elenco alunni iscritti all'attività e modello dell'autorizzazione.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Prof. Gianluca Rapisarda**

**FEA**

**ELENCO ALUNNI ATTIVITÀ TEATRALE P.N.R.R MISSIONE 4- 2024/2025**

1. COSTA LEILA ( 3 A LICEO SCIENZE UMANE)
2. DANIELI DAMIANA ( 4 A LICEO SCIENTIFICO)
3. LAUDANI MANUEL EFREN ( 1 A LICEO CLASSICO)
4. AMARA ANASTASIA ( 2 A LICEO CLASSICO)
5. ROMANO RICCARDO ( 1 C LICEO SCIENTIFICO)
6. FAZIO MARIKA ( 3 B LICEO SCIENTIFICO)
7. GULA REBECCA ( 3B LICEO SCIENTIFICO)
8. ALICI SALERNO ( 1 A LICEO CLASSICO)
9. PIAZZA FRANCESCO ( 1 B LICEO SCIENTIFICO)
10. LO VOI ALISIA CARMEN ( 3 B LICEO LINGUISTICO)
11. RISSETTI DOMENICO ( 1 B LICEO SCIENTIFICO)
12. MAGRO DAVIDE ( 1B LICEO SCIENZE UMANE)
13. SAIA ROBERTA (4 B LICEO SCIENTIFICO)
14. BELLUSO GIORGIO ( 3 A LICEO SCIENTIFICO)
15. TEMPIO AGNESE MARIA( 2 A LICEO CLASSICO)
16. POPPITE ELIANA ( 1 A LICEO SCIENTIFICO)
17. CIFARIELLO MAISA ( 3 B LICEO SCIENZE UMANE)
18. BONACCORSI ANADREA ( 1 A LICEO SCIENZE UMANE)
19. BENEDETTA TRIGILIO ( 1 A LICEO CLASSICO)

**AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE INCONTRI**  
**- LABORATORIO TEATRALE A. S. 2024/2025 -**

**(DA COMPILARE E CONSEGNARE ENTRO IL 07 NOVEMBRE 2024)**  
**ALUNNI MINORENNI**

Il/La sottoscritto/a padre/madredell'alunno/a.....frequentante la classe ..... sez. .... del Liceo.....dichiara di aver ricevuto la comunicazione relativa al primo incontro che si terrà presso **l'aula T1 del Plesso Ex-Classico del Liceo Megara** di Augusta in data **07 novembre 2024, dalle ore 14.45 alle ore 16.45** e autorizza il proprio figlio/a a partecipare a tutti gli incontri, che si terranno come da calendario, sempre nella medesima aula, sollevando la scuola da ogni responsabilità civile e penale.

Data .....

Firma genitore

---