



I.I.S.S. "LAPORTA/FALCONE-BORSELLINO"

Sede centrale: Viale Don Tonino Bello snc – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561117

Sede staccata: Viale Don Bosco, 48 – 73013 Galatina (LE) – Tel. 0836/561095

Codice Fiscale: 93140040754 – Codice Ufficio: UFJ5EL – Codice IPA: iisslfb

E-Mail: leis04900g@istruzione.it - pec: leis04900g@pec.istruzione.it

Sitoweb: www.iisslfb.edu.it

CIRE. N° 122

del 22/11/2024

Ass.te Amm.va
Attanasi

**Ai Docenti e agli alunni delle classi 5^B/AFM
sede Laporta
Ai Docenti e agli alunni delle classi 5^{SAS} e 5^{TUR}(3alunni)
sede Falcone-Borsellino**

Alle famiglie delle classi in indirizzo

AI DSGA

Al sito web

**Oggetto: Partecipazione spettacolo teatrale in LINGUA INGLESE: "Dr Jekyll and Mr Hyde"-
Teatro Apollo, Lecce.**

Si comunica che il giorno 2/12/2024 le classi in indirizzo si recheranno, con il pullman scolastico, presso il Teatro Apollo di Lecce per assistere allo spettacolo teatrale in LINGUA INGLESE "Dr Jekyll and Mr Hyde". Lo spettacolo avrà inizio alle ore 9 e durerà 1h e 45 minuti. Seguirà il dibattito alunni-attori.

Le classi accompagnate dai docenti (Proff.ri :Stefania Congedo, Milena Tramacere e Teresa Schiavone), partiranno dalla sede centrale di viale Don Tonino Bello alle h. 7:00 e faranno rientro a scuola a conclusione dello spettacolo.

Tale evento costituisce un momento di approfondimento della conoscenza della lingua straniera al di fuori delle mura scolastiche nel contesto magico del teatro.

Si fornisce lo script per eventuale analisi del musical.

L'attività rientra anche nello studio dell'Educazione civica.

Si allegano: **docenti accompagnatori e autorizzazione uscita**



Il Dirigente Scolastico
Prof. Andrea Valerini

AUTORIZZAZIONE USCITA

Il/La sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____
frequentante la classe/sezione _____, dichiara di avere preso visione della circolare
n. ____ del ____ e

A U T O R I Z Z A

il proprio figlio a partecipare allo spettacolo teatrale in Lingua Inglese "Dr Jelkill and Mr Hyde"
presso il Apollo a Lecce. All'arrivo in sede l'alunno farà rientro a casa.

DA RIPORTARE IN CLASSE

FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE USCITA

Il/La sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____
frequentante la classe/sezione _____, dichiara di avere preso visione della circolare
n. ____ del ____ e

A U T O R I Z Z A

il proprio figlio a partecipare allo spettacolo teatrale in Lingua Inglese "Dr Jelkill and Mr Hyde"
presso il Apollo a Lecce. All'arrivo in sede l'alunno farà rientro a casa.

DA RIPORTARE IN CLASSE

FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE USCITA

Il/La sottoscritt _____ genitore dell'alunn _____
frequentante la classe/sezione _____, dichiara di avere preso visione della circolare
n. ____ del ____ e

A U T O R I Z Z A

il proprio figlio a partecipare allo spettacolo teatrale in Lingua Inglese "Dr Jelkill and Mr Hyde"
presso il Apollo a Lecce. All'arrivo in sede l'alunno farà rientro a casa.

DA RIPORTARE IN CLASSE

FIRMA _____