



**Istituto Istruzione Superiore "Michele Sanmicheli"**

*I.P. Servizi Commerciali, Servizi per la sanità e l'assistenza sociale*

*Industria e artigianato per il Made in Italy*

*I.e.F.P. Operatore promozione e accoglienza, Operatore abbigliamento*

*Corsi serali per studenti e adulti Servizi per la sanità e l'assistenza sociale*

*Sede operativa ITS COSMO Fashion Academy style your future*

Piazza Bernardi, 2 - 37129 Verona - Tel. 0458003721- Fax 0454937531 - C.F. 80017760234 Succursale: Via  
Selinunte, 68 - Tel. 0454937530

[VRIS009002@istruzione.it](mailto:VRIS009002@istruzione.it) - [www.sanmicheli.edu.it](http://www.sanmicheli.edu.it) - [VRIS009002@pec.istruzione.it](mailto:VRIS009002@pec.istruzione.it)



Verona, 07/11/22

Circ. 174

AGLI STUDENTI/STUDENTESSE

INTERESSATI

Alle Famiglie

Ai Docenti

**Oggetto: AVVIO Corso di Teatro. SI PARTEEEEE!!!!**

Si comunica che, a seguito delle preiscrizioni, il gruppo di teatro si riunirà il **giovedì nella palestra della sede centrale in Piazza Bernardi, 2, dalle ore 15:00/17:00** con l'insegnante/regista Rossella Terragnoli.

**IL PRIMO INCONTRO E' GIOVEDI' 10 NOVEMBRE**

Calendario degli incontri:

giovedì 10 -17 -24 novembre

giovedì 1 -15 -22 dicembre

giovedì 12 -19 -26 gennaio

giovedì 2 -9 -16- 23 febbraio

giovedì 9 -16- 23- 30 marzo

giovedì aprile 13- 20 -27 aprile

giovedì maggio 4- 11 -18

Chi fosse interessato a partecipare (ci sono ancora alcuni posti disponibili) deve compilare il modulo di adesione allegato alla presente e consegnarlo cartaceo alla prof.ssa Cadei Fausta (in sede centrale) oppure inviarlo alla e-mail [fausta.cadei@sanmicheli.edu.it](mailto:fausta.cadei@sanmicheli.edu.it).

Il corso è gratuito. E' richiesta la frequenza costante.

Responsabile del Progetto

Prof.ssa Fausta Cadei

Data 7-11-2022

La Dirigente Scolastica



*Sara Fastini*

Allegato 1

**MODULO DI ADESIONE CORSO DI TEATRO "Giulio e Roméo"**  
(Da consegnare entro il 10 novembre)

Il sottoscritto ....., genitore dell'alunno/a

Cognome ..... Nome ..... Classe ..... sez. ....

**AUTORIZZA**

il proprio figlio/a a partecipare al corso di TEATRO "Giulio e Roméo" che si terrà il giovedì dalle ore 15:00 alle ore 17:00 nella palestra della sede centrale con la docente/regista Rossella Terragnoli

L'alunno si impegna a dare comunicazione in caso di assenza inviando una mail alla docente e a giustificare nella lezione successiva.

Data ...../...../2022

**FIRMA DEL GENITORE**

.....