



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO "BALILLA-IMBRIANI"
70121 BARI (BA) - Largo Carabellese 1 - ☎ tel/fax 080/553.4737 - 080/554.0915
C.F. 93402560721- Codice Meccanografico BAIC81400N
e-mail: baic81400n@istruzione.it - PEC: baic81400n@pec.istruzione.it
sito web <https://balillaimbriani.edu.it/>

Comunicazione n. 126

Ai Genitori e Agli Alunni della scuola dell'infanzia

Sezioni A, F, I

Al personale Docente e ATA

Al Direttore SGA

Al sito web dell'Istituto

Laboratorio teatrale di comunicazione verbale - corporea - musicale

A partire da venerdì 2 febbraio 2024, il nostro Istituto organizza in orario extra-curricolare un laboratorio teatrale destinato a 18 alunni cinquenni della scuola dell'infanzia "Balilla", per un totale di 15 incontri di 60 minuti ciascuno. Le attività si terranno presso l'aula 16 del piano rialzato del plesso Balilla (Largo Carabellese 1), e saranno tenute dall'esperto **Gianfranco Groccia** della **associazione culturale "L'Occhio del Ciclone"**.

Il laboratorio vuole sensibilizzare i bambini al rispetto di tutto ciò che la natura, i luoghi e l'ambiente ci offrono.

Il laboratorio è finalizzato a promuovere lo sviluppo di capacità espressive di comunicazione verbale, corporea e abilità manuale, e vuole garantire opportunità creative ed espressive, attraverso il linguaggio del teatro suscitando curiosità e promuovendo esperienze didattiche alternative.

Il calendario degli incontri è il seguente:

N	Data	Orario	N	Data	Orario
1	Venerdì 02/02/2024	15.30 - 16.30	9	Venerdì 05/04/2024	15.30 - 16.30
2	Venerdì 09/02/2024	15.30 - 16.30	10	Venerdì 12/04/2024	15.30 - 16.30
3	Venerdì 16/02/2024	15.30 - 16.30	11	Venerdì 19/04/2024	15.30 - 16.30
4	Venerdì 23/02/2024	15.30 - 16.30	12	Venerdì 03/05/2024	15.30 - 16.30
5	Venerdì 01/03/2024	15.30 - 16.30	13	Venerdì 10/05/2024	15.30 - 16.30
6	Venerdì 08/03/2024	15.30 - 16.30	14	Venerdì 17/05/2024	15.30 - 16.30
7	Venerdì 15/03/2024	15.30 - 16.30	15	Venerdì 24/05/2024	15.30 - 16.30
8	Venerdì 22/03/2024	15.30 - 16.30			

La **quota di partecipazione individuale mensile**, pari a 20 Euro per un totale di 80 Euro, verrà versata in unica soluzione al personale della associazione in occasione del primo incontro. Gli elenchi degli alunni saranno forniti dalle insegnanti delle rispettive sezioni. Nel caso in cui le domande di adesione al progetto superassero il numero di 18 aspiranti, le insegnanti sorteggeranno gli alunni che potranno partecipare al laboratorio.

Per partecipare, i genitori degli alunni interessati dovranno compilare e firmare il modulo allegato **entro giovedì 25 gennaio 2024**, consegnandolo all'ins. **Marinelli**, docente referente della iniziativa.

Bari, lì 16/01/2024

La Dirigente scolastica
Prof.ssa Giuliana Deflorio

MODULO DI PARTECIPAZIONE - Laboratorio teatrale di comunicazione verbale - corporea - musicale

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____
della classe _____ sezione _____ scuola dell'infanzia "Balilla"

CHIEDE

che il /la proprio/a figlio/a partecipi al Laboratorio teatrale di comunicazione verbale - corporea - musicale, come da calendario pubblicato nella comunicazione n. 126 del 16/01/2024. Dichiaro altresì di essere a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa e sollevo la scuola da qualsiasi responsabilità per danni a persone o cose causati volontariamente dal/la proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività connesse con l'esperienza programmata.

Bari, lì _____

Firma _____

=====

MODULO DI PARTECIPAZIONE - Laboratorio teatrale di comunicazione verbale - corporea - musicale

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____
della classe _____ sezione _____ scuola dell'infanzia "Balilla"

CHIEDE

che il /la proprio/a figlio/a partecipi al Laboratorio teatrale di comunicazione verbale - corporea - musicale, come da calendario pubblicato nella comunicazione n. 126 del 16/01/2024. Dichiaro altresì di essere a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa e sollevo la scuola da qualsiasi responsabilità per danni a persone o cose causati volontariamente dal/la proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività connesse con l'esperienza programmata.

Bari, li _____

Firma _____

=====

MODULO DI PARTECIPAZIONE - Laboratorio teatrale di comunicazione verbale - corporea - musicale

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____
della classe _____ sezione _____ scuola dell'infanzia "Balilla"

CHIEDE

che il /la proprio/a figlio/a partecipi al Laboratorio teatrale di comunicazione verbale - corporea - musicale, come da calendario pubblicato nella comunicazione n. 126 del 16/01/2024. Dichiaro altresì di essere a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa e sollevo la scuola da qualsiasi responsabilità per danni a persone o cose causati volontariamente dal/la proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività connesse con l'esperienza programmata.

Bari, li _____

Firma _____

=====

MODULO DI PARTECIPAZIONE - Laboratorio teatrale di comunicazione verbale - corporea - musicale

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____
della classe _____ sezione _____ scuola dell'infanzia "Balilla"

CHIEDE

che il /la proprio/a figlio/a partecipi al Laboratorio teatrale di comunicazione verbale - corporea - musicale, come da calendario pubblicato nella comunicazione n. 126 del 16/01/2024. Dichiaro altresì di essere a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa e sollevo la scuola da qualsiasi responsabilità per danni a persone o cose causati volontariamente dal/la proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività connesse con l'esperienza programmata.

Bari, li _____

Firma _____

=====

MODULO DI PARTECIPAZIONE - Laboratorio teatrale di comunicazione verbale - corporea - musicale

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____
della classe _____ sezione _____ scuola dell'infanzia "Balilla"

CHIEDE

che il /la proprio/a figlio/a partecipi al Laboratorio teatrale di comunicazione verbale - corporea - musicale, come da calendario pubblicato nella comunicazione n. 126 del 16/01/2024. Dichiaro altresì di essere a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa e sollevo la scuola da qualsiasi responsabilità per danni a persone o cose causati volontariamente dal/la proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività connesse con l'esperienza programmata.

Bari, li _____

Firma _____

=====

MODULO DI PARTECIPAZIONE - Laboratorio teatrale di comunicazione verbale - corporea - musicale

Il/La sottoscritto/a genitore dell'alunno/a _____
della classe _____ sezione _____ scuola dell'infanzia "Balilla"

CHIEDE

che il /la proprio/a figlio/a partecipi al Laboratorio teatrale di comunicazione verbale - corporea - musicale, come da calendario pubblicato nella comunicazione n. 126 del 16/01/2024. Dichiaro altresì di essere a conoscenza delle modalità di effettuazione della suddetta iniziativa e sollevo la scuola da qualsiasi responsabilità per danni a persone o cose causati volontariamente dal/la proprio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività connesse con l'esperienza programmata.

Bari, li _____

Firma _____