 **Liceo Statale “Primo Levi”**

***Classico Scientifico* – *s. donato milanese***

 ***Linguistico* – *s. giuliano milanese***

**Via Martiri di Cefalonia, 46 – SAN DONATO MILANESE (MI)**

**tel 02 55691211- 225 fax 02 5271789 sito web**: **levi.gov.it**

 **mail**:MIPS11000C@istruzione.it - info@levi.gov.it

 **PEC**: MIPS11000C@pec.istruzione.it

Cod. Sede: MIPS11000C - Linguistico: MIPS11002E CF: 80126050154

*Sede di San Donato Milanese*

**Assunzione di responsabilità**

Lo scrivente …………….………….………………… esercente la potestà genitoriale sull’alunno/a ………………………………………… della classe …… sez ……. del liceo □ classico □ scientifico □ linguistico dichiara di assumersi la piena responsabilità in caso di **assenza del proprio figlio** dalla scuola nei pomeriggi previsti dal progetto “Laboratorio teatrale, teatro classico antico- “Donne in parlamento” descritto nella circ. 14 del 18/09/2015, consapevole che con la presente la scuola non risponderà a nessun obbligo e risulterà esente da ogni eventuale onere.

 Lo scrivente si impegna inoltre a garantire la presenza dell’alunno per tutta la durata del laboratorio che si svolgerà nell’ Auditorium della nostra scuola dalle ore **14.30 alle** **ore 16.30** nei seguenti giorni:

Ottobre (**16- 30**); Novembre(**6-13-20-27**); Dicembre(**4-11-18**); Gennaio(**22-29**); Febbraio(**5-19-26**); Marzo( **4**- e si prevedono prove per tutta la settimana, a partire dal 7 all’11, qualora si partecipasse al Festival Thauma fissato nei giorni del 14, 15, 16 marzo a Milano); Aprile(**1-8-15-22-29**); Maggio( **6** prove generali**-** e per il **13** la prima rappresentazione teatrale in Auditorium)

…………………………………… …………………………………

*Luogo e data firma*

 **Liceo Statale “Primo Levi”**

***Classico Scientifico* – *s. donato milanese***

 ***Linguistico* – *s. giuliano milanese***

**Via Martiri di Cefalonia, 46 – SAN DONATO MILANESE (MI)**

**tel 02 55691211- 225 fax 02 5271789 sito web**: **levi.gov.it**

 **mail**:MIPS11000C@istruzione.it - info@levi.gov.it

 **PEC**: MIPS11000C@pec.istruzione.it

Cod. Sede: MIPS11000C - Linguistico: MIPS11002E CF: 80126050154

*Sede di San Donato Milanese*

**Modulo iscrizione**

Lo scrivente …………….………….………………… esercente la potestà genitoriale sull’alunno/a ……………………………………………. della classe …… sez ……. del liceo □ classico □ scientifico □ linguistico dichiara di aderire al progetto “Laboratorio teatrale –teatro classico antico” descritto nella circ. int. n……. del 18/09/2015

In particolare è consapevole che la presente iscrizione comporta la frequenza dello studente per tutto la durata del progetto.

Luogo e data Firma

…………………………………. …………………………………..