



VIII ISTIT. ISTR. SEC. II GRADO - M. F. QUINTILIANO-SIRACUSA  
Prot. 0006975 del 30/04/2023  
IV-5 (Uscita)

Alla referente del Piano  
Ai tutor dei laboratori in oggetto  
(Giarrizzo, Consiglio, Mogavero)  
Agli alunni  
Ai genitori  
Alla segreteria didattica  
Al DSGA  
ATTI

### Circolare n. 441

Oggetto: “Il mito in scena tra gesta e metamorfosi” –Piano delle Arti 2021-2023  
**Calendario laboratori per il mese di maggio – attività conclusive**

Si comunica ai corsisti dei laboratori di **danza, recitazione, musica e canto** che, in vista della restituzione finale, le attività proseguiranno secondo il calendario allegato di seguito:

Laboratorio di recitazione		Laboratorio di danza e movimento		Laboratorio di musica e canto	
Giorno	Orario	Giorno	Orario	Giorno	Orario
martedì 2/05	14:30-17:00		14:30-16:30	martedì 2/05	16:00-18:00
giovedì 4/05					
venerdì 5/05		venerdì 5/05			
lunedì 8/05		lunedì 8/05		mercoledì 10/05	15:00-17:00
mercoledì 17/05		mercoledì 17/05			
giovedì 18/05		giovedì 18/05			
martedì 23/05		martedì 23/05			

Si anticipa che si prevede di effettuare una prova in teatro lunedì 29 maggio, la prova generale giorno 30 e il 31 maggio la restituzione. Con successiva comunicazione saranno precisati modalità e orari.  
Ai corsisti si raccomanda, come sempre, la massima puntualità e di indossare indumenti adatti allo svolgimento delle attività.

Siracusa, 29/04/2023

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Simonetta Arnone  
*(firmato digitalmente)*



Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Quintiliano

Il sottoscritto ....., genitore  
dell'alunno/a ..... della classe .....,  
avendo preso visione della circolare n. .... del 28/04/2023, relativa al **Calendario dei  
laboratori di danza e movimento** , al **Laboratorio di recitazione** , al **Laboratorio di musica e  
canto** previsti dal **Piano delle Arti a.s. 2021-2023**

DICHIARA

di avere valutato le caratteristiche del percorso ed i suoi potenziali pericoli e di essere consapevole che  
il/la proprio/a figlio/a ha maturato competenze motorie e capacità di valutazione dei pericoli sufficienti  
per operare nella sede di svolgimento dell'attività, coadiuvato/a dai docenti tutor di progetto, e pertanto

AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a frequentare il/i laboratorio/i suddetto/i e a recarsi presso la sede indicata, **nei  
giorni e nelle ore indicati in calendario**, dalla quale farà rientro a casa in maniera autonoma al termine  
dell'attività.

Il sottoscritto, nell'autorizzare il figlio/a a partecipare, esonera la Scuola e gli operatori scolastici da  
ogni responsabilità che, ai sensi della legislazione vigente, non siano imputabili agli stessi.

Siracusa, .....

(firma del genitore)

---