



**GALILEILUXEMBURG**

Sede G. Galilei 20148 Milano Via Paravia, 31 - tel. 0240091762 - fax 0240090183

Sede R. Luxemburg 20152 Milano Via degli Ulivi, 6 - tel. 0247997859 - fax 0247997033

miis07700l@istruzione.it - miis07700l@pec.istruzione.it - www.galileimilano.it

Circ. n. 49 del 29 - 10 2018

Alla c.a. degli studenti  
e loro genitori

### **OGGETTO: LABORATORIO TEATRALE POMERIDIANO.**

Si comunica che per l'a.s. 2018/2019 verrà organizzato un laboratorio teatrale pomeridiano rivolto agli studenti di tutte le classi del Galileo Galilei (sede Paravia e via degli Ulivi)

Scopo del progetto è lo sviluppo delle capacità espressive di ognuno e, attraverso l'arte teatrale, scoprire potenzialità di ciascuno.

Obiettivo finale è la messa in scena di una breve performance elaborata da tutti i partecipanti sotto la supervisione e con l'aiuto delle docenti responsabili del progetto.

Il laboratorio si terrà il **giovedì pomeriggio dalle ore 14:30 alle ore 16:00**, a partire da **giovedì 8 novembre 2017** e sarà condotto dalle prof.sse **Rinaldi Laura e Tombini Laura**.

#### MODALITA' DI ADESIONE:

primo incontro giovedì 8 novembre dalle 14:30- alle 16:00 nel laboratorio teatrale. Le docenti si troveranno ad accogliere i partecipanti nell'atrio di ingresso della sede di via Paravia. Si terrà una breve lezione prova durante la quale gli studenti potranno mettersi in gioco. Si spiegheranno inoltre le finalità del progetto e si risponderà ad eventuali domande.

In quella sede verranno distribuiti i moduli di adesione da restituire compilati e firmati alle prof Rinaldi o Tombini al più presto.

Per chi vuole partecipare all'incontro preliminare: scrivere avviso sul libretto e portarlo firmato all'incontro stesso.

Si avvisa che il numero massimo di partecipanti al laboratorio è, per questioni logistiche, di 30 studenti.

Cordiali saluti

LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Prof.<sup>ssa</sup> Annamaria Borando

## MODULO DI ADESIONE LABORATORIO TEATRALE

NOME COGNOME \_\_\_\_\_  
GENITORE DI NOME COGNOME \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_

AUTORIZZA IL FIGLIO/A A PARTECIPARE AL LAB T. 2018/19 PRESSO L'IIS GALILEO GALILEI TUTTI I GIOVEDI' POMERIGGIO A PARTIRE DAL GIORNO 8 NOVEMBRE FINO AL 30 MAGGIO DALLE ORE 14:30 ALLE ORE 16:00.

FIRMA \_\_\_\_\_