



**ISTITUTO COMPRESIVO PERUGIA 13**

Sede Legale: Via Garigliano, 9 – 06134 Ponte Valleceppi (PG)

Sede Amministrativa: Via Brenta s.n.c. – 06134 Ponte Valleceppi

Cod. Mecc. PGIC854007 – Cod. Fisc. 94152350545

Tel. 075 5928004 – 075 6920177– Sito Web: [www.icperugia13.edu.it](http://www.icperugia13.edu.it)

Data e prot.: si veda segnatura

Circ. n. 176

**Agli alunni delle classi terze**  
**Scuola secondaria I grado**  
**Sedi di Ponte Valleceppi e Ripa**  
**Ai loro genitori/tutori**  
**Al Sito web**  
**Agli Atti**

**OGGETTO: Spettacolo teatrale in lingua inglese – Materlingua**

Si comunica che il giorno **lunedì 13 marzo 2023, alle ore 9:00**, presso la *Sala “Beato Giovanni II”* in Via Luigi Canali – Perugia, gli alunni delle classi terze della scuola secondaria di primo grado, sedi di Ripa e Ponte Valleceppi, potranno assistere allo spettacolo teatrale in lingua inglese (messo in scena da una compagnia teatrale madrelingua), dal titolo **“Mandela”**, proposto da *Materlingua*.

Gli alunni partiranno direttamente da scuola con un bus e rientreranno a scuola entro le ore 13:45. La presente proposta si colloca all’interno dei nostri progetti volti al potenziamento delle lingue straniere, futuro delle nuove generazioni.

Il costo del suddetto spettacolo è pari ad Euro 14,00 + Euro 3 per il trasporto (per un totale di euro 17,00), pro capite, **da consegnare (unitamente all’adesione sottostante) al docente di Inglese di classe entro e non oltre il giorno 08/02/2023.**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Dr.ssa Simona Tanci**

(firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii.)

**(parte da riconsegnare debitamente compilata al docente di inglese di classe tassativamente entro il giorno 08/02/2023)**

L\_ SOTTOSCRITT\_ .....GENITORE  
DELL’ALUNN\_....., FREQUENTANTE LA CLASSE....., PLESSO  
DI..... DICHIARA DI RICEVERE IN DATA ODIERNA LA CIRCOLARE AVENTE PER  
OGGETTO **Spettacolo teatrale in lingua inglese – Materlingua** E PERTANTO AUTORIZZA IL/LA  
PROPRIO/A FIGLI\_ A:

PARTECIPARE

NON PARTECIPARE

Data:.....

Firma del genitore.....