



**Ministero della Pubblica Istruzione**  
**Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia - Direzione Generale**  
**Ambito Territoriale per la Provincia di Catania**



### **III ISTITUTO COMPRENSIVO**

Viale Don Minzoni 66 – 95014 GIARRE  
Tel. 095/931031 – Fax 095/7797017 – E mail ctic8a000x@istruzione.it

Ai sigg. genitori alunni Classi prime

Plesso Jungo - Verga

Scuola Primaria

Al DSGA

Al sito

#### **Oggetto: avvio progetto POF “Una favola per viaggiare”**

Si riporta di seguito il calendario degli incontri per il progetto “Una favola per viaggiare, rivolto agli alunni delle classi prime del plesso Verga e plesso Jungo, curato rispettivamente per il plesso Jungo dalle insegnanti Sciacca Maria e Sciacca Luciana in orario scolastico (fatta eccezione per le prove e lo spettacolo) e per il plesso Verga dalle insegnanti Torrisi Rosa, Bonfiglio Camilla e Musmarra Maria Rosaria in orario extrascolastico, secondo il calendario infra descritto, per numero 9 incontri (spettacolo incluso).

Il progetto prevede un primo approccio all’attività teatrale finalizzato allo sviluppo della fantasia, dell’empatia, della socializzazione e dell’autostima nonché ad una migliore percezione del proprio corpo nello spazio.

Le adesioni dovranno essere consegnate alle docenti di classe entro e non oltre il 17/04/2023.

#### **CALENDARIO INCONTRI PLESSO VERGA**

<b>MESE</b>	<b>DATA</b>	<b>ORARIO</b>	<b>SEDE</b>
APRILE	20 - 28	15-17	VERGA
MAGGIO	4-12-23-26	15-17	VERGA
GIUGNO	5-7-10	15-17	VERGA

Il dirigente scolastico

Dott.ssa Rossana Maletta

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi

e per gli effetti dell’art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL  
III ISTITUTO COMPRENSIVO GIARRE**

**MODULO AUTORIZZAZIONE**

Io sottoscritto/a ..... genitore di .....  
AUTORIZZO mio figlio/a ..... frequentante la classe .....  
sez..... del plesso ..... a partecipare al progetto “Una favola per viaggiare” nelle  
date indicate e mi impegno a fornire a mio figlio/a il materiale richiesto e necessario alla partecipazione.

Data,

Firma genitore