



**ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
"PRIMO LEVI"**

*Liceo classico, liceo scientifico,  
liceo delle scienze applicate, liceo sportivo*

Via Sansovino, 6/a - 31044 Montebelluna (Treviso)  
Tel: 0423 23523 – Fax: 0423 602623

Sito web: [www.iisprimolevi.gov.it](http://www.iisprimolevi.gov.it)  
Email: [segreteria@liceolevi.it](mailto:segreteria@liceolevi.it) – [tviss00300b@pec.istruzione.it](mailto:tviss00300b@pec.istruzione.it)  
Codice Fiscale: 83005750266

Circ. n°44 / STUDENTI

Montebelluna, 29 ottobre 2015

- Agli studenti del gruppo teatrale della prof.ssa Puccinelli e alle loro famiglie (classi 1Asc - 2Asc - 3Asc - 1Csc - 2Csc - 4Csc - 1Dsc - 1Asa - 1<sup>^</sup>Bsa - 1Acl - 3Bsc - 5Bsc - 5Asa
- p.c. alla prof.ssa Puccinelli
- Al D.S.G.A.

**- LORO SEDI -**

**Oggetto: Calendario prove laboratorio teatrale coordinato dalla prof.ssa Puccinelli**

Per conto della prof.ssa Puccinelli, si comunica che a partire da martedì 3 novembre si terranno gli incontri del Laboratorio in oggetto, secondo il calendario allegato, dalle ore 14.00 alle ore 15.30.

Si precisa altresì che il docente in indirizzo, in qualità di referente, controllerà le autorizzazioni degli studenti minorenni (cfr. *infra*), e non autorizzerà la partecipazione agli studenti che non abbiano avvisato i genitori.

Eventuali ulteriori informazioni o chiarimenti potranno essere richiesti all'indirizzo di posta elettronica istituzionale <[ilaria.puccinelli@liceolevi.it](mailto:ilaria.puccinelli@liceolevi.it)>.

Cordiali saluti

per il Dirigente Scolastico (Ing. Ezio TOFFANO)  
Il Collaboratore delegato dal D.S.  
Prof. Michele GIANNINI



(da ritagliare, da far sottoscrivere a uno dei genitori e da presentare al docente/relatore prima dell'inizio dell'attività in oggetto)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore dello studente/della studentessa \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ dell'I.I.S. "P. Levi" di Montebelluna attesta di aver preso visione della circ. n° ..... /STUDENTI ed autorizza lo/la studente/studentessa ..... a partecipare all'attività in oggetto.  
(luogo, data e firma) \_\_\_\_\_

Responsabile del procedimento: DSGA/AA Ioana Tudica