

**Istituto Santa Maria Mazzarello**

Scuola Primaria Paritaria Parificata

Piazza Santa Maria Ausiliatrice, 60

00181 ROMA

tel. 067803271 tel. Fax 067843520

[www.istitutomazzarello.org](http://www.istitutomazzarello.org) - [mazzarello@fmairo.net](mailto:mazzarello@fmairo.net)

Circolare n. 3 Primaria a. s. 2019/2020

Roma, 27/09/2019

Gentili genitori,

Vi ragguaglio per darvi informazioni più dettagliate riguardo i corsi extradidattici:

- **CORSO DI PIANOFORTE:** il maestro Alfio svolgerà lezioni individuali di pianoforte. Per informazioni più dettagliate, il maestro sarà disponibile nei seguenti giorni ed orari: mercoledì 3 ottobre alle ore 16:30
- **PGS FLIPPER:** Sono aperte le iscrizioni per le attività sportive della PGS Flipper sia per i bambini che per gli adulti. I giorni e gli orari di ricevimento della Segreteria PGS sono i seguenti: **Lunedì e Mercoledì dalle ore 16:45 alle 18:45.** Nel caso se ne avesse bisogno si può anche telefonare al seguente numero PGS, attivo solo in orari di segreteria: **3487973243.**
- **LABORATORIO DI TEATRO EXTRADIDATTICO:** Gli insegnanti della Compagnia “Il sentiero di Oz”, svolgeranno anche quest’anno un laboratorio di teatro in orario extracurricolare, che prevede un incontro alla settimana della durata di un’ora.  
**Periodo:** da Ottobre 2019 a Maggio 2020. Il corso inizierà venerdì 11 ottobre.  
**Giorno e Orario:** L’incontro sarà il venerdì con la seguente scansione oraria: primo gruppo ore 14:45-15:45, secondo gruppo ore 15:45-16:45.  
**Costo annuale:** € 149,5 da versare entro il 2 ottobre. In caso di fratelli: un bambino paga la quota intera, l’altro la metà (€ 74,75).  
Per il **bonifico** indicare la seguente causale: *Attività extradidattica di Teatro*

**È richiesta la compilazione del modulo allegato, valida come pre-iscrizione necessaria per l’organizzazione dei gruppi.**

La Coordinatrice delle attività educative e didattiche

.....  
Tagliando da riconsegnare all’insegnante entro il 2 ottobre 2019

Il sottoscritto.....

genitore dell’alunno/a..... classe.....

- ha preso visione delle circolare n°3, relativa alle attività extradidattiche
- Pre-iscrive suo/a figlio/a al corso di pianoforte Si  No
- Pre-iscrive suo/a figlio/a all’attività extradidattica di teatro Si  No

Roma, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_