****

**Associazione culturale**

**Un Palcoscenico per i ragazzi**

 **PROGETTO *“TESSERE RELAZIONI PER UNA COMUNITA’ COESA”***

**MODULO DI ISCRIZIONE**

#### ALLA XXXIII RASSEGNA “UN PALCOSCENICO PER I RAGAZZI”

N.B. IL MODULO VA COMPILATO IN MODO LEGGIBILE IN OGNI SUA PARTE E DEVE PERVENIRCI CON L’EVENTUALE DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

**ENTRO martedì 15 ottobre 2019**

facendo riferimento all’indirizzo postale o e-mail indicati nelle norme di partecipazione prima scritte

**Istituto**

…………………………………………………………………………………………………………

Via - numero

…………………………………………………………………………………………………………

CAP – Città – Provincia

…………………………………………………………………………………………………………

Telefono – Fax

…………………………………………………………………………………………………………

E-mail

…………………………………………………………………………………………………………

**Scuola**:

dell’Infanzia – Primaria – Secondaria di I grado – Secondaria di II grado –

…………………………………………………………………………………………………………

Via – numero - Città

………………………………………………………………………

**Classe / Classi / Laboratorio**

…………………………………………………………………………………………………………

Alunni coinvolti

…………………………………………………………………………………………………………

Presenza di alunni disabili : n …………………… Presenza di alunni stranieri: n…………………..

**Titolo spettacolo**

…………………………………………………………………………………………………………Durata complessiva (in minuti) – max 60 min.

La sintesi dello spettacolo verrà richiesta in tempo utile per la pubblicazione del calendario della rassegna.

**Insegnante referente e insegnanti del team**

Nome, cognome - telefono casa – cellulare - email (dati indispensabili per la docente referente)

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**Altri docenti**

Nome, cognome – telefono casa – cellulare - email

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**Operatore teatrale segnalato** (vedi Curricula sul sito)

…………………………………………………………………………………………………………

Indirizzo : Via – Numero – Città – Provincia

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Telefono casa – cellulare …………………………………………………………………………

E-mail………………………………………………………………………………………………

**Sala Teatrale** (indicare l’ordine di preferenza. Si fa presente che le sale sono ancora in via di definizione) :

* Cine - Teatro S. Luigi di Bellusco
* Omnicomprensivo di Vimercate/TeatrOreno
* Cine - Teatro S. Luigi di Concorezzo
* Cine – Teatro Ronco Briantino
* Sala Centro sociale di Ornago (con almeno 2 richieste)

**Spettacolo per le scuole** (indicare l’ordine di preferenza):

* Mattino
* Pomeriggio
* Sera

Le date e gli orari delle rappresentazioni verranno stabilite dalla commissione incaricata in base alla disponibilità delle sale e alla funzionalità dell'intera rassegna

**Es**i**genze per l’allestimento:**

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**Notizie tecniche: misure palcoscenico in m**

Cine - Teatro S. Luigi di Bellusco: 12 X 8 circa

Omnicomprensivo di Vimercate: 18 X 9 circa

Cine - Teatro S. Luigi di Concorezzo: 10 X 9 circa

Cine – teatro di Ronco Briantino: …………

*Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003 e dell’art. 13 Regolamento UE n. 2016/679, con l’inoltro del presente modulo e dei dati in esso indicati, si esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai fini di comunicazione e gestione delle attività dell’Associazione. I dati non saranno usati per scopi commerciali né ceduti a terzi.*

Data, ……………………………

 FIRMA DEL DOCENTE REFERENTE

 FIRMA DEI DOCENTI INTERESSATI

TIMBRO DELL’ISTITUTO FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO