



**CITTA' DI ALBANO LAZIALE**  
**Provincia di Roma**  
**Sett. III Serv. I**  
**SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA COMUNALE**  
**Via F.lli Cervi, 24 00041 Albano Laziale**  
**Tel. 06/9320908**

Albano Laziale .....

**CORSO EXTRACURRICOLARE DI TEATRO**

Vi invitiamo, **dopo aver letto attentamente il contenuto del presente foglio**, ad esprimere la Vostra intenzione di far partecipare o non partecipare Vostro/a figlio/a a tale iniziativa, organizzata come segue:

1. Il costo del corso è di € 60,00. Nel caso in cui al progetto partecipino due o più fratelli/sorelle anche in classi differenti, la quota di partecipazione è di € 60,00 per il primo figlio ed € 55,00 per i successivi. La partecipazione al corso è gratuita per i bambini con disabilità certificata.
2. Il pagamento del corso si svolgerà in due soluzioni. Le date del pagamento della prima rata di € 30,00 saranno comunicate dall'insegnante di teatro una volta accertato l'avvio del corso, la seconda rata (sempre di € 30,00 e di euro 25,00 per fratelli/sorelle) sarà saldata la prima settimana del mese di febbraio.
3. Le lezioni saranno di 60 minuti e avranno cadenza settimanale. Nel caso di mancato svolgimento dell'attività extracurricolare, saranno recuperate solo le ore non svolte per problematiche personali dell'esperto, mentre non saranno recuperate le ore non svolte per motivi indipendenti dall'esperto esterno (quali ad esempio scioperi, festività, gite scolastiche, ecc.).
4. I bambini i cui genitori decideranno di non aderire a tale iniziativa, durante l'ora di teatro rimarranno con l'insegnante di sezione.
5. A conclusione dell'anno scolastico si terrà un saggio verifica finale degli apprendimenti.
6. Per ogni sezione il corso si attiverà soltanto con il raggiungimento di almeno l'80% delle adesioni della sezione.
7. L'adesione al corso è vincolante e pertanto, in caso di interruzione della frequenza per qualsiasi motivo, i genitori sono tenuti al saldo dell'intera quota.

**DOPO AVER LETTO ATTENTAMENTE QUANTO SOPRA INDICATO**

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ in qualità di genitori/tutori legali del/la piccolo/a \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ desideriamo che nostro/a figlio/a  **PARTECIPI**  **NON PARTECIPI** (fare una croce su quello che interessa) al corso di teatro per l'A.S. 2021/2022, consapevoli di tutte le modalità organizzative in calce alla presente indicate, che accettiamo integralmente.

**Il presente foglio va riconsegnato tramite email entro giovedì 30 settembre debitamente compilato in ogni sua parte al seguente indirizzo mail:**

**comunicazioni.scuola@comune.albanolaziale.rm.it**

In fede

\_\_\_\_\_

**N.B.: Nei casi di genitori separati o conviventi (non legalmente sposati) la presente nota dovrà riportare la firma leggibile di entrambi i genitori.**