

**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "N. TARTAGLIA - M. OLIVIERI"**



CODICE MINISTERIALE: BSIS036008 – CODICE FISCALE 98169720178  
Sede, Presidenza e Amministrazione: Via G. Oberdan, 12/e – 25128 BRESCIA  
Tel. 030/305892 – 030/305893 – 030/3384911 – Fax: 030/381697  
E-mail: [bsis036008@istruzione.it](mailto:bsis036008@istruzione.it) - PEC: [bsis036008@pec.istruzione.it](mailto:bsis036008@pec.istruzione.it)



Al genitori  
Agli alunni

PROGETTO DI EDUCAZIONE AL TEATRO  
**"ABBONAMENTO SCUOLA 2018-2019" del CTB di Brescia**

Si comunicano ai gentili genitori e agli alunni che hanno aderito le condizioni della sottoscrizione all' Abbonamento speciale scuole, che offre allo studente il diritto di ingresso a sei spettacoli teatrali secondo il calendario che verrà fornito una volta pianificato insieme alla responsabile del CTB.

- La professoressa **Veronica Sozzi** sarà accompagnatrice del gruppo di studenti (insieme ad un secondo professore) durante le serate a teatro, ma **la sua responsabilità è limitata alla durata e al luogo dello spettacolo**. Il raggiungimento della sede del teatro e il rientro sono affidati alle famiglie.
- Gli spettacoli sono serali e si tengono al **Teatro Sociale** o al **Teatro Santa Chiara** di Brescia. Per una buona organizzazione il ritrovo del gruppo all'ingresso è previsto sempre **10 minuti prima dell'inizio** dello spettacolo.
- E' responsabilità dello studente controllare autonomamente **le date e la sede** degli spettacoli. Non sarà fatto l'appello. (Nella bacheca dedicata a scuola saranno comunque affissi dei promemoria oltre a dei testi di presentazione).
- L'abbonamento, che sarà ritirato dalla referente, è nominale e sarà affidato da subito al singolo studente. Si raccomanda di conservarlo con attenzione (insieme a questo vademecum). Ciascun biglietto riporta la data, l'orario e il luogo dello spettacolo.
- Ci si ricordi di portare con sé nelle sei serate il **biglietto** (o tutto il carnet dell'abbonamento). In caso di smarrimento o dimenticanza sarà possibile entrare a teatro esibendo un **documento di identità** (ma con un possibile piccolo costo supplementare).
- Ai ragazzi del triennio sarà rilasciato al termine della stagione un **attestato di partecipazione** da parte del CTB, da presentare come possibile credito scolastico.

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

La quota di **57 euro** è da **versare all'Istituto** attraverso BONIFICO BANCARIO o POSTALE indicando come causale **"Abbonamento scuola CTB – nome e cognome dello studente"**.

IBAN CONTO CORRENTE **BANCARIO**: IT 84 D 05216 11201 000000001644

IBAN CONTO CORRENTE **POSTALE** : IT 44 W 07601 11200 001012948269

Copia o **ricevuta del versamento** va consegnata alla docente insieme al **modulo di seguito allegato** compilato e firmato da un genitore.

Per gli alunni maggiorenni che ne dispongono è possibile effettuare il pagamento anche attraverso il **BONUS CUTURA 18APP** (stampando e consegnando il codice generato). In caso si scelga questa opzione è necessario avvisare entro domani la stessa docente.

Per informazioni e comunicazioni sarà possibile contattare la professoressa Sozzi: [teatragendo@gmail.com](mailto:teatragendo@gmail.com)

Indicazioni per i Teatri dell'abbonamento:

**TEATRO SOCIALE**

Via Felice Cavallotti, 20, 25121 Brescia BS  
(fermata metro: Vittoria)

**TEATRO SANTA CHIARA Mina-Mezzadri**

Contrada Santa Chiara, 50, 25122 Brescia BS  
(fermata metro: San Faustino)

Brescia, 24/09/2018

Il Dirigente scolastico

Prof.ssa Elena Lazzari

"Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art.3, comma 2 del d.lgs. n.39/1993"

**MODULO DI ADESIONE ALL'INIZIATIVA**

**"ABBONAMENTO SCUOLA 2018-2019" del CTB di Brescia**

Io, ....., genitore dell'alunno/a .....

della classe..... del  Liceo  I. Tecnico ,

dichiaro di aver preso visione delle informazioni e condizioni relative all'iniziativa promossa dal Progetto scolastico di Educazione alla teatralità e acconsento alla partecipazione di mio/a figlio/a ai 6 spettacoli teatrali serali con la sottoscrizione dell' "Abbonamento scuola" del CTB di Brescia.

Data..... firma .....

**DATI DELL'ALLUNO/A necessari per la sottoscrizione dell'abbonamento**

Nome e cognome ..... cl .....

Data di nascita .....

Indirizzo: Via ..... n° ..... Comune ..... (Prov. ....)

Recapito telefonico di riferimento.....

Indirizzo mail .....