



  
**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA "DANIELE CRESPI"**  
*Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R*  
*Liceo delle Scienze Umane VAPM02701I*  
Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA)  
Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770  
www.liceocrespi.gov.it E-mail: comunicazioni@liceocrespi.it  
C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D



**FONDI STRUTTURALI EUROPEI**  
**pon**  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia  
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Circ. n. 595

Busto Arsizio, 24/05/2019

WEB

Agli allievi laboratorio teatrale  
Agli allievi laboratorio corale  
Ai sig. docenti

OGGETTO: Spettacolo teatrale **I MALAVOGLIA** di G. Verga, 30/05/2019.

Il giorno 30/05/19 presso il Teatro Sociale di BUSTO ARSIZIO alle ore 21 si svolgerà lo spettacolo di fine anno realizzato dal laboratorio teatrale del nostro Istituto che vedrà i nostri studenti impegnati nella rappresentazione teatrale **I MALAVOGLIA** di G. Verga.

Gli allievi coinvolti saranno impegnati per le prove generali il giorno mercoledì 29 maggio nel pomeriggio dalle ore 14.00 alle 17.00 circa e per l'intera giornata di giovedì 30/05 dalle ore 8.30 ( gli allievi coinvolti si recheranno direttamente al teatro Sociale).

L'informativa in calce va consegnata in segreteria didattica entro e non oltre il 27/05/2019.

Si comunica l'elenco degli allievi coinvolti:

| LABORATORIO TEATRALE: |      |              |      |
|-----------------------|------|--------------|------|
| ANITA C.              | 3EL  | GIORGIA C.   | 1CSU |
| AGNESE N.             | 3AC  | GIULIA G.    | 4ASU |
| AURORA P.             | 1DL  | GLORIA P.    | 2CSU |
| BEATRICE C.           | 4BL  | GRETA C.     | 4ASU |
| BEATRICE C.           | 4AC  | IRENE B. B.  | 3AC  |
| BEATRICE M.           | 5AL  | MADDALENA M. | 3ASU |
| BLANCA A.             | 1DL  | MAIA A.      | 2BL  |
| CAMILLA T.            | 1AC  | MATTIA C. L. | 1AC  |
| CRISTINA R.           | 5AC  | MARIA E. B.  | 3ASU |
| EMMA F.               | 2CSU | MARTINA B.   | 4ASU |
| ERIKA M.              | 4CSU | SARA L.      | 4AL  |
| FEDERICO S.           | 2ASU | SARA Z.      | 1CC  |
| FRANCESCA C.          | 2AC  | SELENE A.    | 4CSU |
| GABRIELE S.           | 1BSU | RICCARDO C.  | 5CSU |

| LABORATORIO CORALE |      |
|--------------------|------|
| PIETRO C.          | 4AC  |
| ALICE F.           | 4AC  |
| MADDALENA L.       | 4AC  |
| FRANCESCA M.       | 3AC  |
| ANDREA P.          | 2AC  |
| ASIA C.            | 1CC  |
| AURORA D.          | 1AL  |
| ROSSANA D. L.      | 1AL  |
| FEDERICA M.        | 1AL  |
| REBECCA V.         | 1AL  |
| SOFIA T.           | 1ASU |
| ALESSIA T.         | 1ASU |
| GIORGIA N.         | 1ASU |

Il Dirigente Scolastico  
*Prof.ssa Cristina Boracchi*



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

---

**DA CONSEGNARE IN SEGRETERIA DIDATTICA ENTRO IL 27/05/2019**

Il/La sottoscritto/a ....., genitore/ tutore dell'alunno/a..... della  
 classe , è a conoscenza che il proprio figlio/a parteciperà come da delibera del CDC specifico alle attività indicate  
 nella circolare n. 595

Data / /2019

FIRMA.....