

**Domanda di partecipazione alla XII edizione
Rassegna TEGRAS GENOVA
dal 16 al 19 maggio 2017**

Ricordiamo a tutti gli Insegnanti che la partecipazione a TEGRAS non è soltanto un momento di visibilità del lavoro della classe ma è il coinvolgimento in un progetto educativo più ampio basato sul confronto e la condivisione con altri Istituti scolastici in un contesto assolutamente non competitivo

SCUOLA:			
INDIRIZZO:			
TEL.	FAX	E-MAIL SCUOLA :	
CLASSE PARTECIPANTE		N. ALLIEVI	
LABORATORIO INTERCLASSE		N. ALLIEVI	
INSEGNANTE/I REFERENTE/I			
E-MAIL E TELEFONO DEL REFERENTE/I			
OPERATORE/I TEATRALI (specificare se esterni o interni alla scuola)			

CURRICULUM ATTIVITA' TEATRALE DELLA SCUOLA

DESCRIZIONE DEL PROGETTO TEATRALE PER CUI SI FA DOMANDA

1. Breve descrizione del percorso di lavoro
2. Temi sviluppati
3. Descrizione dello spettacolo

TITOLO DELLO SPETTACOLO:	
DURATA: (max. 45 minuti) La durata va rigorosamente rispettata	
AUTORE/I DEL TESTO:	
AUTORE/I DELLE MUSICHE:	
Altro	

N.B. *

I sottoscritti si impegnano, per quanto di loro competenza, nella eventualità dell'ammissione della propria classe a TEGRAS ed. 2017, a rispettare il regolamento.

I sottoscritti dichiarano inoltre di essere in possesso della liberatoria prevista dal Dig 196/2003 per la pubblicazione di foto e filmati dei ragazzi realizzati durante la Rassegna per gli usi consentiti.

FIRMA INSEGNANTE/ REFERENTE *

FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

