



BANCO DI PROVA
Rassegna di Teatro della Scuola
20 – 23 MAGGIO 2018

ISTITUZIONE SCOLASTICA (barrare la tipologia corretta)

- Scuola dell'Infanzia
 Scuola Primaria
 Scuola Secondaria di I Grado
 Scuola Secondaria di II Grado
 Gruppo Teatro Oltre la Scuola

SPECIFICARE DENOMINAZIONE CORRETTA (inserire denominazione corretta e se necessario, indicare l'istituto comprensivo di riferimento, oltre al plesso di riferimento per tutte le comunicazioni)

INDIRIZZO _____ C.A.P. _____ CITTÀ _____

TEL. SEGRETERIA _____ E-MAIL _____

C LASSE/I PARTECIPANTE/I _____ TOT. ALLIEVI ___ M ___ F ___

LAB. INTERCLASSE _____ TOT. ALLIEVI ___ M ___ F ___

DOCENTE REFERENTE

NOME _____ COGNOME _____

INDIRIZZO _____ C.A.P. _____ CITTÀ _____

TEL. _____ CELLULARE _____ E-MAIL _____

OPERATORE TEATRALE (indicare se interno o esterno alla scuola)

NOME _____ COGNOME _____

INDIRIZZO _____ C.A.P. _____ CITTÀ _____

TEL. _____ CELLULARE _____ E-MAIL _____

CURRICULUM TEATRALE DELLA SCUOLA riferito alle attività teatrali realizzate



ATGTP

Associazione
TEATRO GIOVANI
TEATRO PIRATA

DESCRIZIONE DEL PROGETTO TEATRALE DELLA SCUOLA

INFORMATIVA SPETTACOLO

TITOLO UFFICIALE _____

DURATA (max 60 minuti) _____

AUTORI DEL TESTO _____

AUTORI MUSICHE _____

I sottoscritti si impegnano, per quanto di loro competenza a rispettare il regolamento pubblicato.

FIRMA INSEGNANTE / I REFERENTE / I
SCOLASTICO

TIMBRO E FIRMA DIRIGENTE
