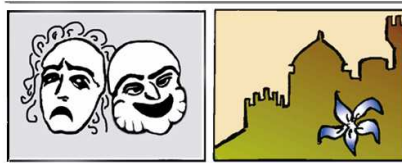


Modulo di iscrizione al Concorso Nazionale  
"V MOSTRA DEL TEATRO DELLA SCUOLA" di VICO DEL GARGANO

**Al Dirigente Scolastico**  
**Liceo Ginnasio "Virgilio"**  
Via Monte Tabor, 15  
Tel.: 0884-991220  
Fax: 0884-969181  
email: liceovico@inwind .it



Vico del Gargano

**Al Dirigente Scolastico**  
**Istituto Comprensivo "Manicone"**  
Via Papa Giovanni 23°  
Tel.: 0884-991143  
Fax: 0884-967084

Prot.N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e- \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

**Referente della scuola \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_**  
**cell. \_\_\_\_\_**

CHIEDE

di essere ammesso al concorso nazionale "V Mostra del Teatro della Scuola" (sez. Antica, Moderna, del '900) di Vico del Gargano.

A tal fine si dichiara quanto segue:

**a. sezione** scelta (Antica, Moderna; del '900): \_\_\_\_\_

**b. settore** (Tragedia / Commedia) scelto: \_\_\_\_\_

**c. Autore e Titolo**  
**dell'opera** \_\_\_\_\_

**d. durata** \_\_\_\_\_

**e. persone coinvolte nella realizzazione dell'opera:**

- ☐ Studenti (n. \_\_\_\_ ) appartenenti alla classe \_\_\_\_\_ oppure alle classi \_\_\_\_\_
- ☐ Docenti (n. \_\_\_\_ )
- ☐ Dirigente (si / no)
- ☐ Altro personale della Scuola (assistenti amministrativi, assistenti tecnici, collaboratori scolastici ecc... \_\_\_\_\_)
- ☐ Genitori (n. \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_
- ☐ Esperti esterni (qualifica: regista, attore, scenografo, ecc.) \_\_\_\_\_
- ☐ Finanziamenti (interni / esterni) \_\_\_\_\_
- ☐ Costi per la realizzazione della messinscena \_\_\_\_\_

**f. altre esperienze didattiche teatrali**  
\_\_\_\_\_

**g. partecipazione ad altri**  
**concorsi** \_\_\_\_\_

Questo Istituto s'impegna a far partecipare alla manifestazione del concorso n. \_\_\_\_\_ studenti  
e n. \_\_\_\_\_ docenti accompagnatori.

Il Dirigente Scolastico