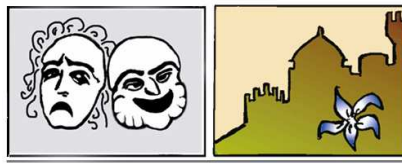


**Modulo di iscrizione al Concorso Nazionale**  
**"6<sup>a</sup> MOSTRA DEL TEATRO DELLA SCUOLA" di VICO DEL GARGANO**

**Al Dirigente Scolastico**  
**Liceo Ginnasio "Virgilio"**  
C/da Maddalena  
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. \_\_\_\_\_**

Questo Istituto

C H I E D E

di essere ammesso al concorso nazionale **"6<sup>a</sup> Mostra del Teatro della Scuola"** (sez. **Antica, Moderna, del '900**) di **Vico del Gargano**, di cui viene accettato il **regolamento**.

A tal fine si dichiara quanto segue:

- a. **sezione** scelta (Antica, Moderna; del '900): \_\_\_\_\_
- b. **genere** (Tragedia / Commedia) scelto: \_\_\_\_\_
- c. **Autore e Titolo dell'opera** \_\_\_\_\_
- d. **durata** \_\_\_\_\_
- e. persone coinvolte nella realizzazione dell'opera:
  - o Studenti (n. \_\_\_\_ ) appartenenti alla classe \_\_\_\_\_ oppure alle classi \_\_\_\_\_
  - o Docenti (n. \_\_\_\_ )
  - o Dirigente (si / no)
  - o Altro personale della Scuola (assistenti amministrativi, assistenti tecnici, collaboratori scolastici ecc...)
  - \_\_\_\_\_
  - o Genitori (n. \_\_\_\_)
  - \_\_\_\_\_
  - o Esperti esterni (qualifica: regista, attore, scenografo, ecc.) \_\_\_\_\_
  - o Finanziamenti (interni / esterni)
  - \_\_\_\_\_
  - o 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