



# Ministero dell'Istruzione e del Merito

## ISTITUTO "ACHILLE MAPELLI "

AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING; TURISMO; LICEO SCIENTIFICO;  
AGRARIA AGROALIMENTARE E AGROINDUSTRIA; LICEO SPORTIVO

Via Parmenide, 18 - 20900 Monza (MB) Tel. 039/833353

C.F.: 94517440155 - CODICE: MBTD41000Q - CODICE UNIVOCO: UFFV1T

[www.mapelli-monza.edu.it](http://www.mapelli-monza.edu.it) - [mbtd41000q@pec.istruzione.it](mailto:mbtd41000q@pec.istruzione.it) - [mbtd41000q@istruzione.it](mailto:mbtd41000q@istruzione.it)

	<b>Circolare n. 123 del 22.11.2024</b>
<b>A</b>	<b>Docenti-Genitori-Studenti-Classi 2°GTU e 2°ETU</b>
<b>OGGETTO</b>	<b>SPETTACOLO <i>STUPEFATTO – Avevo 14 anni, la droga molti più di me</i> - 10 dicembre 2024</b>

Anche quest'anno la scuola si impegna nella lotta contro le dipendenze attraverso una serie di iniziative tra le quali lo spettacolo teatrale **STUPEFATTO – Avevo 14 anni, la droga molti più di me** di Itineraria Teatro che si terrà al Teatro Triante di Monza il 10 dicembre alle ore 8.30. Gli alunni delle classi 2°GTU e 2°ETU si recheranno autonomamente a teatro in via Duca D'Aosta,8 alle ore 8.00 dove incontreranno le docenti Campana, Mazzei, Cacciapuoti e Di Stasio che svolgeranno l'appello all'ingresso del teatro. A seguire parteciperanno allo spettacolo dalle ore 8.30 alle ore 11.00 circa per poi recarsi in autonomia a casa.

Il biglietto ha un costo di 12 euro da pagare tramite il sistema "Pago in rete" entro e non oltre il giorno 2 dicembre. Entro quella data dovrà essere consegnata l'autorizzazione in calce alla presente alle docenti coinvolte.

Si ringrazia per la collaborazione.

Cordiali saluti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. **Aldo Melzi**

Firma omessa ai sensi dell'art 3 Decreto Legislativo 39/1993

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'Uscita Didattica presso il Teatro Triante (Monza) per assistere allo spettacolo **STUPEFATTO – Avevo 14 anni, la droga molti più di me**. Esonera fin d'ora le autorità scolastiche da ogni responsabilità in merito al realizzarsi di comportamenti non rispettosi delle disposizioni di competenza dei responsabili accompagnatori.

Dichiara inoltre che la compilazione del presente modulo è effettuata anche in nome e per conto dell'altro genitore (o eventuale altro soggetto esercitante la potestà), nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale, impegnandosi ad informare l'altro genitore in merito a quanto sottoscritto nel presente modulo.

Data.....

Firma .....