prot. 20 2019/20	**MUSEO DEL FUMETTO SPAZIO WOW** **Anno Scolastico 2019-20**	ALLE FAMIGLIE E AGLI ALUNNI DELLA CLASSE 2° ITAFM Scuola secondaria di 2° Grado

Il giorno 14 ottobre 2019 gli alunni della classe 2^ ITAFM della Scuola Secondaria di II Grado si recheranno presso il Museo del Fumetto Spazio Wow, in viale Corsica, per partecipare ad un laboratorio sulla storia del fumetto e sulle figure dei grandi fumettisti.

→ **Giorno**	14 ottobre 2019
→ **Obiettivi**	far scoprire agli studenti l'importanza del fumetto e dei suoi disegnatori affrontando anche l'aspetto economico del suo mercato.
→ **Trasporto**	Mezzi pubblici.
→ **Orario**	partenza da scuola verso le 8,15 e rientro a scuola previsto per le 11,15 circa.
→ **Costo**	**8 euro** (**Si ricorda che la quota di partecipazione all'uscita didattica vi verrà addebitata in occasione dell'emissione della prossima fattura trimestrale.)**
→ **Contenuti**	i ragazzi saranno coinvolti in un laboratorio incentrato sulla storia del fumetto e analizzeranno le figure dei grandi fumettisti ponendo l'accento sull'aspetto economico del mercato dei Comics.
→ **Accompagnatori**	prof.ssa Santagata

Il tagliando è a consegnare in segreteria entro il giorno 11 ottobre 2019.

Milano, 9 ottobre 2019

La Preside
Cristina Daddoli

✂……

Il Sottoscritto, genitore di_____
Classe_____ dopo aver visionato e accettato il Regolamento di Istituto art. 67 e segg.
autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Laboratorio presso il Museo del Fumetto il giorno 14 ottobre 2019.
(nel caso di mancata partecipazione verranno comunque addebitati i costi di prenotazione)

(La firma può essere apposta da un solo genitore previa lettura e sottoscrizione della seguente dichiarazione) Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma Padre……

Firma Madre…… Data……

via Melchiorre Gioia, 51 – 20 124 MILANO
Tel. 02/66.96.703 - Fax 02/66.98.43.64 Cod.Fiscale: 01798650154
e-mail: segreteria@consolatricemilano.it
www.imcmilano.it