



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

**Istituto Comprensivo Velletri Sud Ovest**

Via Acquavivola, 3/2 - 00049 Velletri (RM) - 0696100045

XXXIX Distretto Scolastico, Ambito Territoriale 15

P.E.O. [rmic8f8006@istruzione.it](mailto:rmic8f8006@istruzione.it) P.E.C. [rmic8f8006@pec.istruzione.it](mailto:rmic8f8006@pec.istruzione.it)

**C.F. 95036990588 - Cod. Mecc. RMIC8F8006**

[www.icvelletrisudovest.edu.it](http://www.icvelletrisudovest.edu.it)

Circ. n. 147

Velletri, 19/01/2026

Alle famiglie degli alunni classi I  
Scuola Secondaria di Primo Grado  
Ai docenti  
Al DSGA  
Al Sito WEB

Oggetto: Teatro Aurora di Velletri "OPERA A SCUOLA" – classe I

Si comunica che la scuola organizza per **il giorno 17 febbraio p.v.** un'uscita didattica al Teatro Aurora di Velletri in orario scolastico per le classi prime della Scuola Secondaria di Primo Grado, per assistere all' opera: "IL BARBIERE DI SIVIGLIA".

Il costo del biglietto è di **10 €**, le classi si recheranno al Teatro Aurora con lo scuolabus, gli alunni non in possesso di abbonamento al trasporto dovranno munirsi di biglietto, dal costo di 1,10, valido per andata e ritorno.

Le modalità di pagamento saranno comunicate con successiva circolare.

Le autorizzazioni cartacee (non inviate via email) dovranno pervenire entro **GIOVEDI' 30 GENNAIO** e saranno raccolte dai coordinatori di classe.

I coordinatori nella stessa data consegneranno le autorizzazioni e un elenco degli alunni partecipanti alla prof.ssa Avallone.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Isabella Pitone

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93

AUTORIZZAZIONE USCITA  
TEATRO AURORA

I sottoscritti .....e .....

genitori dell'alunno/a .....

classe/sezione.....

autorizzano

la partecipazione del/lla proprio/a figlio/a, per assistere all' opera: "IL BARBIERE DI SIVIGLIA",  
Aa recarsi presso il Teatro Aurora di Velletri il giorno 17 FEBBRAIO p.v. come da circolare n. 147

**I sottoscritti sono consapevoli che il costo del biglietto è di 10 € e che verrà comunicato il costo per il traposto.**

Data .....

Firme dei genitori:

.....

.....