



LICEO SCIENTIFICO "ALBERT EINSTEIN"

Via Agnesi 2/b - 47923 Rimini (RN) tel. 0541382571/382552 - fax 0541381636

http://www.liceoeinstein.it e-mail: einstein@rimini.com - rnps02000l@istruzione.it

Circ.n.257
Rimini,28/01/2019

A tutti gli studenti

Oggetto: Creazione del docufilm LA MIA RIMINI

Ti interessa il cinema? Hai mai pensato di fare un'esperienza di regia/sceneggiatura/girato/tecnica audio-luci/recitazione/montaggio... o semplicemente di partecipare al progetto e alla realizzazione di un film? Questa è la tua occasione.

Il Liceo *Einstein*, con le scuole in rete IPSIA *Alberti*, ITTG *Belluzzi-Da Vinci*, Liceo *Cesare-Valgimigli*, ti offre la possibilità di partecipare alla **creazione del docufilm LA MIA RIMINI** sull'esperienza creativo-espressiva dei laboratori di teatro/danza, poesia, fotografia, coro, musica dello *Spazio bianco delle Arti 2018-2019*.

Se sei interessato iscriviti presso la Portineria del Liceo da **martedì 29 gennaio a lunedì 4 febbraio**. Verranno estratti **5 iscritti per ogni scuola partecipante al progetto (20 ragazzi complessivamente)**, che costituiranno il gruppo operativo; in seguito (ma solo nel caso in cui già non frequentino un altro laboratorio dello Spazio bianco) dovranno **perfezionare l'iscrizione** versando una quota di **25 euro** tramite bonifico bancario intestato a: Liceo Scientifico A. Einstein, presso Riminibanca, IBAN: IT 02 P 08995 24210 016010060002; i non estratti costituiranno una lista d'attesa a cui attingere secondo necessità.

L'esperienza si comporrà di 20 ore circa e sarà a carattere essenzialmente pratico, tecnico/artistico; non sono richiesti particolari requisiti, solo impegno, serietà, frequenza regolare; è gradito il possesso di cellulari, tablet, macchine fotografiche per le riprese. Il calendario degli incontri sarà concordato direttamente con i partecipanti.

La frequenza al corso nella misura del **75%** consentirà il **riconoscimento del credito formativo**.

Con il sostegno della Regione Emilia-Romagna
Info: prof.ssa Monica Tomasetti

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Alberta Fabbri

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo
stampa, ai sensi dell'art.3, co.2 D.lgs. 39/1993

AUTORIZZAZIONE (da restituire firmata alla prof.ssa Monica Tomasetti)

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____ classe _____ autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Progetto Docufilm-Lo Spazio bianco 2018-2019 e alle eventuali uscite da esso previste, esonerando la scuola da responsabilità non comprese nella polizza assicurativa per infortunio e responsabilità civile e dichiara di aver preso visione della circolare n. 257 del 28/01/2019.

Ai fini della registrazione comunica indirizzo mail e cellulare del proprio figlio:

E-Mail (studente) _____

Cell. (studente) _____

Firma _____