

**VISITA GUIDATA CLASSI SECONDE SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO
VENERDI 18 MAGGIO 2018**

Costo spettacolo **15.00 euro**

L'INFERNO DI DANTE NELLE GROTTE DI CASTELCIVITA

Non ci sono quinte o fondali di cartapesta ma uno straordinario scenario preistorico che si fonde con giochi di luce, suoni e installazioni d'arte contemporanea.



Lo spettacolo si snoda per circa un chilometro nelle ampie cavità delle Grotte di Castelcivita, adorne di imponenti gruppi stalatto – stalagmitici e da straordinarie morfologie di concrezionamento, coinvolgendo circa trenta artisti tra attori, cantanti e ballerini.

Nel mezzo del cammin di nostra vita ... lo spettatore incontra i diversi personaggi che popolano la prima cantica del Sommo Poeta: da Virgilio a Francesca da Rimini, dalle Fiere a Farinata degli Uberti, da Beatrice alle Erinni, Pier delle Vigne, Ulisse, il Conte Ugolino.

L'Inferno di Dante nelle grotte di Castelcivita è un vero e proprio evento spettacolare. Unico, emozionante, suggestivo.

Nel mezzo del cammin di nostra vita

mi ritrovai per una selva oscura

che la dritta via era smarrita

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA

I sottoscritti genitori PADRE _____ MADRE _____

dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez _____ autorizzano il proprio figlio/a a partecipare, il giorno **18 Maggio 2018**, alla visita guidata secondo il seguente organigramma:

PAGANI – CASTELCIVITA - PAGANI

Programma: Ore 8,10 Ritrovo dei partecipanti – Sede scolastica –Via Trento - Pagani
Ore 8,30 Sistemazione degli alunni e partenza
Ore 10,30 Spettacolo teatrale - L'inferno di Dante nelle Grotte di Castelcivita
Ore 13,00 Pausa – pranzo - Sosta area pic-nic fiume Calore
Ore 18,30 Rientro a Pagani – Sede scolastica

La quota di partecipazione è di: **28,00 euro**.

I Sigg. Genitori sono invitati a versare la quota di partecipazione al docente Coordinatore di classe entro e non oltre il **14/05/2018** unitamente alla presente autorizzazione.

Si precisa che in mancanza dell'autorizzazione e del versamento della quota prevista, l'alunno/a non parteciperà all'attività programmata..

data _____ Firma Padre _____ Madre _____

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE VISITA GUIDATA

I sottoscritti genitori PADRE _____ MADRE _____

dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez _____ autorizzano il proprio figlio/a a partecipare, il giorno **18 Maggio 2018**, alla visita guidata secondo il seguente organigramma:

PAGANI – CASTELCIVITA - PAGANI

Programma: Ore 8,10 Ritrovo dei partecipanti – Sede scolastica –Via Trento - Pagani
Ore 8,30 Sistemazione degli alunni e partenza
Ore 10,30 Spettacolo teatrale - L'inferno di Dante nelle Grotte di Castelcivita
Ore 13,00 Pausa – pranzo - Sosta area pic-nic fiume Calore
Ore 18,30 Rientro a Pagani – Sede scolastica

La quota di partecipazione è di: **28,00 euro**.

I Sigg. Genitori sono invitati a versare la quota di partecipazione al docente Coordinatore di classe entro e non oltre il **14/05/2018** unitamente alla presente autorizzazione.

Si precisa che in mancanza dell'autorizzazione e del versamento della quota prevista, l'alunno/a non parteciperà all'attività programmata..

data _____ Firma Padre _____ Madre _____