**I.C.Via Poseidone**

PROGETTO

**CREALAB**

**Giovani Artigiani Creativi**

Io sottoscritto……………………………………………………….. genitore

dell’alunno/a ………………………………..…………………………. della classe ……..

**autorizzo**

mio/a figlio/a a partecipare al progetto **CREALAB** che offre l’occasione di sperimentare le varie tecniche della scultura nei suoi vari materiali, in uno spazio condiviso, accogliente e sereno di una bottega artigiana scolastica.

Il progetto, inserito nel PTOF della scuola per l’anno scolastico 2018/19 si svolgerà presso il laboratorio artistico della scuola, dove gli alunni/e potranno ideare, creare e produrre ma soprattutto

aiutarsi e crescere insieme.

**Il corso è gratuito e si svolgerà il giovedì dalle ore 9:00 alle 11:00 per una durata totale di circa 4 incontri.**

Il responsabile del progetto è il Prof. **Nava Pasquale**, che vigilerà su tutte le relazioni didattiche che si svolgeranno tra i partecipanti.

Nel mese di Maggio si svolgerà la mostra conclusiva delle opere realizzate.

Roma ……………………………….

 Firma dei genitori

 ..........................................................