



REPUBBLICA ITALIANA – REGIONE SICILIANA – DISTRETTO SCOLASTICO N. 1  
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE  
“DON MICHELE ARENA”

I.T.C. “Don M. ARENA” Corso Serale “Sirio”	I.P.S.C.T. “S. FRISCIA” con sede coordinata a Menfi CTRH – CTS	I.P.S.I.A. “A. MIRAGLIA”
---	--	--------------------------

**CENTRO TERRITORIALE PERMANENTE PER L'E.D.A.**

Via Nenni - ☎0925/22510 – Fax 0925/24247 Via Giotto - ☎0925/85365 – Fax 0925/85366  
Corso Miraglia - ☎0925/22239 – Fax 0925/23410 Via ETA (Menfi) ☎ e Fax 0925/74214

C.F. 92002960844 - Sito [www.itcarena.it](http://www.itcarena.it)

E-mail: [agis01600n@istruzione.it](mailto:agis01600n@istruzione.it) - Pec: [agis01600n@pec.istruzione.it](mailto:agis01600n@pec.istruzione.it)

92019 - SCIACCA (AG)

Prot. 3869/C

Sciacca, 08/04/2015

Circolare n° 368

Ai docenti  
Agli alunni  
Classi 3<sup>^</sup> A IPC , 3D ITC , 3 ISS , 2 D ITC , 1<sup>^</sup> MENFI  
LORO SEDI  
Al sito web

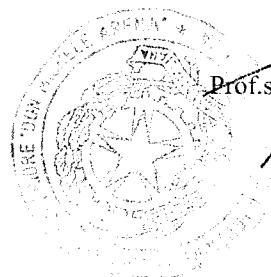
Oggetto : Fiaccolata per l'autismo Agrigento

In relazione all'oggetto si comunica che il dott. Antonio Vetro, dopo la splendida manifestazione “Raccontami l'autismo”, ci invita a partecipare alla Fiaccolata per l'VIII Giornata Mondiale sensibilizzazione sull'AUTISMO, che si terrà ad Agrigento il 10 aprile , a partire dalle 19.30 , fino alle 21 circa.

L'occasione potrebbe essere gradita anche per visitare la Valle dei Templi e per mangiare insieme una pizza. Partenza ore 16 .00 , ritorno a Sciacca entro mezzanotte, obbligatoria la scuola l'indomani.

Possono partecipare soltanto 50 ragazzi autorizzati dai genitori. Le spese per il trasporto in autobus sono a carico della scuola, altre spese ( ticket ingresso e/o pasto in pizzeria) a carico degli studenti. Contattare in maniera urgente la referente Prof. ssa Loredana Arno.

Grazie per la collaborazione



Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Gabriella Bruccoleri

I.I.S.S. "Don Michele Arena" SCIACCA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_, genitore,  
esercente la potestà genitoriale, dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe  
\_\_\_\_ corso \_\_\_\_ I.T.C. Sciacca / I.P.C. Sciacca / I.P.I.A. Sciacca.

**AUTORIZZA**

il suddetto/a figlio/a, nell'ambito delle attività inerenti al Progetto Fiaccolata Autismo, che si terrà ad Agrigento il 10 Aprile 2015 dalle ore 16.00 alle ore 23.00.

Sono a conoscenza del fatto che gli alunni utilizzeranno il pullmann della scuola, che prima della fiaccolata i ragazzi si recheranno alla Valle dei Templi e che, alla fine, è prevista una cena solidale.

Pertanto, il/la sottoscritto/a esonera l'Istituzione scolastica da ogni e qualsiasi responsabilità circa eventuali incidenti che possono succedere al proprio figlio/a in itinere e/o durante la durata dell'evento. Questo impegno non esonera dalla frequenza delle lezioni il giorno successivo.

Sciacca, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore)

I.I.S.S. "Don Michele Arena" SCIACCA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_, genitore,  
esercente la potestà genitoriale, dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe  
\_\_\_\_ corso \_\_\_\_ I.T.C. Sciacca / I.P.C. Sciacca / I.P.I.A. Sciacca.

**AUTORIZZA**

il suddetto/a figlio/a, nell'ambito delle attività inerenti al Progetto Fiaccolata Autismo, che si terrà ad Agrigento il 10 Aprile 2015 dalle ore 16.00 alle ore 23.00.

Sono a conoscenza del fatto che gli alunni utilizzeranno il pullmann della scuola, che prima della fiaccolata i ragazzi si recheranno alla Valle dei Templi e che, alla fine, è prevista una cena solidale.

Pertanto, il/la sottoscritto/a esonera l'Istituzione scolastica da ogni e qualsiasi responsabilità circa eventuali incidenti che possono succedere al proprio figlio/a in itinere e/o durante la durata dell'evento. Questo impegno non esonera dalla frequenza delle lezioni il giorno successivo.

Sciacca, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore)