



REPUBBLICA ITALIANA - REGIONE SICILIANA - DISTRETTO SCOLASTICO N. 1

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE

"DON MICHELE ARENA"

<p><b>I.T.E.T. "Don M. ARENA"</b> Amministrazione Finanze e Marketing Sistemi Informativi Aziendali-Turismo</p> <p><b>NAUTICO:</b> Conduzione del mezzo navale</p>	<p><b>I.P.S.C.T. "S. FRISCIA"</b> Servizi Commerciali-Odontotecnico</p> <p>CTRH - CTS</p> <p>sede coordinata Menfi</p>	<p><b>I.P.S.I.A. "A. MIRAGLIA"</b> Manutenzione e Assistenza Tecnica Servizi Socio Sanitari Elettronica ed Elettrotecnica</p>
--	--	---

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. 1618/c

*ins. prof. di classe*  
*[Signature]*

Sciacca, 13-02-2016

**Ai Docenti, agli alunni  
e ai genitori  
delle classi interessate**  
**ITET CLASSI:**  
I E, II D, III D, IV D, V B.  
**IPC CLASSI:**  
I A, II A, IV A, I C  
**IPSIA CLASSI:**  
I SSS, II SSS  
**AI SITO WEB**

CIRCOLARE N. 291

**OGGETTO: CELEBRAZIONE GIORNATA NAZIONALE DEL BRAILLE.**

Il nostro Istituto vuole rendere omaggio alla giornata in oggetto, allo scopo di contribuire a sensibilizzare l'opinione pubblica nei confronti delle persone non vedenti e richiamare l'attenzione sull'importanza che il sistema Braille riveste nella vita delle persone non vedenti e di quanti sono coinvolti direttamente o indirettamente nelle loro vicende.

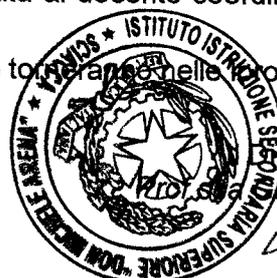
Finalità di tale giornata è quella di orientare verso una reale inclusione sociale, che consenta l'accesso alla cultura e all'informazione per tutti coloro che soffrono di minorazioni visive. La manifestazione si svolgerà **nella sede di Via Nenni, il 19 febbraio alle ore 08:30.** Interverranno il **presidente provinciale dell'Unione Italiana Ciechi, Rag. Vitello, il Prof. Zarcone, testimonial ed esperto di Braille e metodologie inclusive, il Dr. Di Gloria, esperto in strumentazioni multimediali per facilitare l'inclusione.**

Gli alunni delle classi della sede di Via Nenni, dopo l'appello si recheranno nell'Aula Magna M. Presti, accompagnati dai docenti della prima ora.

Gli alunni dell'IPSIA e dell' ITET (sede di via Giotto) si recheranno direttamente in via Nenni alle ore 08:00, dove saranno accolti dai docenti in servizio alla prima ora per l'appello. I docenti si alterneranno per la sorveglianza, secondo il proprio orario di servizio.

Gli alunni dell'ITET e dell'IPSIA potranno partecipare solo previa autorizzazione del genitore (allegata alla presente circolare), che deve essere consegnata al docente coordinatore di classe, entro il 17 Febbraio.

Conclusa la manifestazione gli alunni faranno la ricreazione e torneranno nelle loro sedi.  
 Grazie per la collaborazione.



Dirigente Scolastico  
*[Signature]*  
 Gabriella Buccolieri

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'IISS ARENA DI SCIACCA

Il/la sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....

autorizza il/la proprio/a figlio/a a recarsi con mezzo proprio giorno \_\_\_\_\_presso i locali \_\_\_\_\_per partecipare alla manifestazione prevista. Solleva, pertanto, codesto istituto da ogni responsabilità derivante dalla partecipazione all'evento e da eventuali danni che possano accadere al proprio figlio/a durante l'attività prevista, nonché per eventuali danni arrecati a se stesso/a o a terzi.

Sciacca,.....

FIRMA DEL GENITORE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'IISS ARENA DI SCIACCA

Il/la sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....

autorizza il/la proprio/a figlio/a a recarsi con mezzo proprio giorno \_\_\_\_\_presso i locali \_\_\_\_\_per partecipare alla manifestazione prevista. Solleva, pertanto, codesto istituto da ogni responsabilità derivante dalla partecipazione all'evento e da eventuali danni che possano accadere al proprio figlio/a durante l'attività prevista, nonché per eventuali danni arrecati a se stesso/a o a terzi.

Sciacca,.....

FIRMA DEL GENITORE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'IISS ARENA DI SCIACCA

Il/la sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....

autorizza il/la proprio/a figlio/a a recarsi con mezzo proprio giorno \_\_\_\_\_presso i locali \_\_\_\_\_per partecipare alla manifestazione prevista. Solleva, pertanto, codesto istituto da ogni responsabilità derivante dalla partecipazione all'evento e da eventuali danni che possano accadere al proprio figlio/a durante l'attività prevista, nonché per eventuali danni arrecati a se stesso/a o a terzi.

Sciacca,.....

FIRMA DEL GENITORE