



REPUBBLICA ITALIANA - REGIONE SICILIANA - DISTRETTO SCOLASTICO N. 1

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE

"DON MICHELE ARENA"

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

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

E-mail: agis01600n@istruzione.it - Pec: agis01600n@pec.istruzione.it

92019 - **SCIACCA (AG)**

Sciacca, 5-10-2016

CIRCOLARE N° 63

**Ai Sigg. Docenti
Agli Studenti e per loro tramite alle Famiglie
Al Personale ATA
Sede di Via Nenni
Sito Web**

OGGETTO : Didattica Inclusiva e Alimentazione - " **Gustare l'olio insieme è salutare** "

Prima Fase

In riferimento a quanto in oggetto, si comunica che gli alunni di tutte le classi del plesso scolastico sito in via Nenni sono coinvolti a partecipare all'attività didattica "Gustare l'olio insieme è salutare" che prevede, in questa prima fase, la raccolta delle olive presenti nell'uliveto del medesimo plesso. Tale attività nasce dall'esigenza sia di favorire i processi di socializzazione, integrazione ed inclusione all'interno del gruppo classe e nell'ambiente scolastico sia di far conoscere gli aspetti salutistici e nutrizionali dell'olio di oliva. Gli alunni, accompagnati e vigilati dai docenti presenti secondo l'orario di servizio, dovranno essere forniti di apposita autorizzazione del genitore/esercente patria potestà che consegneranno entro il 08-10-2016 al **Docente Coordinatore** della classe.

I docenti dell'ora interessata, secondo il calendario allegato, anoteranno sul registro di classe che gli alunni sono autorizzati a partecipare a tale attività didattica.

GIORNO 10 ottobre 2016

ORA	I	II	III	IV	V
CLASSI	IE-VA	IIA-VD- IIIC (ITET)	IIIA-IID	IIIG-IF	IIIE-IIIC

GIORNO 11 ottobre 2016

ORA	I	II	III	IV	V
CLASSI	IC-IVA- IIIC(IPSCT)	IIIE-IVE-	ID- IVD	IA- IIIF	IG-IIID

Per informazioni contattare i componenti della commissione Pari Opportunità prof.ssa Antonella Ferrantelli e prof. Antonino Caccaro.

Si consiglia abbigliamento adeguato al tipo di attività proposta.

Si allega copia autorizzazione

Grazie per la collaborazione.



F.to il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Gabriella Bruccoleri

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S.S.
" Don Michele Arena" di Sciacca

Autorizzazione a partecipare all'attività didattica "Gustare l'olio insieme è salutare" che prevede in questa prima fase la raccolta delle olive presenti nell'uliveto del plesso scolastico dell'I.I.S.S. "Don Michele Arena" sito in via Nenni.

**La raccolta sarà effettuata sotto la supervisione del docente in servizio.
Si consiglia abbigliamento idoneo al tipo di attività proposta.**

Il/la sottoscritto/a
genitore/esercente patria potestà dell' alunno /a.....
frequentante la classe..... sez. indirizzo.....

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività didattica "Gustare l'olio insieme e salutare", atal fine solleva la scuola da ogni responsabilità.

Data _____

Firma del genitore _____

Al Dirigente Scolastico dell'I.I.S.S.
" Don Michele Arena" di Sciacca

Autorizzazione a partecipare all'attività didattica "Gustare l'olio insieme è salutare" che prevede in questa prima fase la raccolta delle olive presenti nell'uliveto del plesso scolastico dell'I.I.S.S. "Don Michele Arena" sito in via Nenni.

**La raccolta sarà effettuata sotto la supervisione del docente in servizio.
Si consiglia abbigliamento idoneo al tipo di attività proposta.**

Il/la sottoscritto/a
genitore/esercente patria potestà dell' alunno /a.....
frequentante la classe..... sez. indirizzo.....

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare all'attività didattica "Gustare l'olio insieme è salutare", atal fine solleva la scuola da ogni responsabilità.

Data _____

Firma del genitore _____