



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 CTR - 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)

Prot. _____

Sciacca,

CIRCOLARE N. 71

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" seconda edizione – 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" seconda edizione** che prevede, in questa prima fase, la raccolta delle olive presenti nell'uliveto del medesimo plesso. L'attività didattica 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 07/10/2017 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 - lunedì 09/10/2017

ORA	I	II	III	IV	V
CLASSI	IE-IVD	IIIA-1C	VD-ICMAT	ID-IIC	IVA-IDMAT

GIORNO - Martedì 10/10/2017

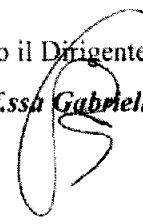
ORA	I	II	III	IV	V
CLASSI	IID-IG	IF-IVC	IIA-IIIE	IIG-IIIC	IA-IIF

Per informazioni contattare i Proff. Antonino Ciaccio e Giancarlo Ferrara componenti della commissione Pari Opportunità.

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" seconda edizione che prevede in questa prima fase la raccolta delle olive presenti nell'oliveto 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 raccomanda abbigliamento idoneo e adeguato 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" seconda edizione**, a tal 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" seconda edizione che prevede in questa prima fase la raccolta delle olive presenti nell'oliveto 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 raccomanda abbigliamento idoneo e adeguato 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" seconda edizione**, a tal fine solleva la scuola da ogni responsabilità.

Data _____

Firma del genitore _____