



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO "CARINI CALDERONE-TORRETTA" ad Indirizzo Musicale
Via Emilia, 1 - 90044 Carini (PA)
Cod. fisc. 80029730829 - Cod. Min. PAIC8AG007
e-mail Segreteria: paic8ag007@istruzione.it posta certificata paic8ag007@pec.istruzione.it
Tel. 091 8668399
SEDE OSSERVATORIO DI AREA DISTRETTO n. 8

Circ. n. 287 del 14 aprile 2023

Agli alunni e alle alunne
Ai/alle docenti
Alle famiglie
Classi quinte scuola primaria
Classi 1^a sez. B, 1^a sez. D, 1^a sez. F, 2^a sez. B
Sede Carini
Alla DSGA
Al sito web

OGGETTO: Progetto Bee Smart

Il nostro Istituto in collaborazione con il Consiglio per la Ricerca in Agricoltura e l'Analisi dell'Economia Agraria e il SAAF (Dipartimento di Scienze Agrarie Alimentari e Forestali) dell'Università di Palermo aderisce al progetto BEE SMART che nasce con l'intento di sensibilizzare gli alunni della scuola primaria e secondaria di I grado su tematiche ambientali che riguardano la biodiversità, riferendole ad elementi conosciuti come le api e la loro interazioni con il mondo circostante.

Obiettivi del progetto: Osservare gli aspetti morfologici degli insetti e dei fenomeni naturali; - Conoscere la struttura sociale delle api e il loro ciclo vitale; - Conoscere i prodotti dell'attività delle api; - Intuire il valore ecologico degli impollinatori per l'equilibrio ambientale; - Comprendere quali sono i rischi per le api dovuti all'inquinamento e ai trattamenti chimici delle piante; - Comprendere il tema della sostenibilità ambientale; - Comprendere la diversità come valore attraverso l'osservazione della complessa società delle api formata, apparentemente da elementi tutti uguali, ma ciascuno con un ruolo diverso e indispensabile; - Promuovere la discussione, incoraggiando la riflessione e la capacità di fare ipotesi per lo sviluppo del ragionamento.

Il progetto prevede n. 2 incontri che saranno tenuti in Aula Magna "Ina Badalamenti" secondo la seguente calendarizzazione:

- Martedì 18 aprile p.v.: classi 1^a sez. B e 1^a sez. F scuola secondaria di primo grado dalle ore 9,00 alle ore 11,00
- Martedì 18 aprile p.v.: classi 1^a sez. D e 2^a sez. B scuola secondaria di primo grado dalle ore 11,00 alle ore 13,00
- Giovedì 20 aprile p.v.: classi 5^a sez. C e 5^a sez. D scuola primaria dalle ore 9,00 alle ore 11,00

- Giovedì 20 aprile p.v.: classi 5[^] sez. E scuola primaria dalle ore 11,00 alle ore 13,00

Gli alunni verranno accompagnati in Aula Magna dai docenti in servizio ed eventuali cambi orari avverranno sempre in Aula Magna; il momento ricreativo avverrà nelle proprie aule anche in orario non coincidente con quello ordinario.

I coordinatori delle classi avranno cura di far sottoscrivere ai genitori degli alunni interessati il modulo relativo alle intolleranze alimentari (allegato alla presente circolare) in considerazione che vi sarà momento di degustazione del miele.

La Dirigente Scolastica

Claudia Notaro

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

Alla Dirigente Scolastica
dell'IC "Carini Calderone Torretta"

Oggetto: autorizzazione progetto BEE SMART

Con la firma sotto apposta il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutor
dell'alunno/a _____ classe _____
sez. _____ del Segmento di Scuola _____, Sede di _____,
autorizza il/la propri* figliol* a partecipare al progetto di cui in oggetto che si terrà presso l'Aula Magna
"Ina Badalamenti" del plesso di Carini nel giorno _____. dalle ore ____ alle
ore _____

Con la presente si declina ogni responsabilità strettamente non imputabile a scuola ed insegnanti, ossia
responsabilità dipendenti da comportamenti estemporanei ed imprevedibili che possano verificarsi
durante il progetto, motivi per i quali si rimanda al Regolamento di Istituto ed al Patto di
Corresponsabilità.

**OGGETTO: DICHIARAZIONE ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI E/O ALLERGIE A
FARMACI.**

Il/La sottoscritt... _____ genitore dell'alunn...
_____ frequentante la classe _____ sez. _____ della
Scuola
_____ di _____

COMUNICA CHE IL/LA PROPRI... FIGLI...

- ☐ non è affett... da allergie e/o intolleranze alimentari;
- ☐ presenta le seguenti allergie e/o intolleranze alimentari _____
_____ come
attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione e, pertanto, chiede il pasto
alternativo durante le visite guidate e/o i viaggi d'istruzione;
- ☐ non è affett... da allergie a farmaci;
- ☐ presenta allergie a farmaci, come attestato dal certificato medico allegato alla presente dichiarazione.
- Eventuali altre informazioni utili sul bambino da
segnalare _____

_____, li _____

Firma dei genitori