



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](mailto:paic8ag007@istruzione.it) posta certificata [paic8ag007@pec.istruzione.it](mailto:paic8ag007@pec.istruzione.it)  
Tel. 091 8668399  
SEDE OSSERVATORIO DI AREA DISTRETTO n. 8

**Circ. n. 293 del 10 aprile 2024**

Agli/Alle alunn\*  
Alle Famiglie  
Ai/alle docenti  
Classi 1<sup>^</sup>sez. D-A-B-F-C-E  
Segmento Secondario di 1° grado  
SEDE DI CARINI

I.C.S. CALDERONE - TORRETTA - CARINI  
Prot. 0005016 del 10/04/2024  
I (Uscita)

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 nei locali di Sede Centrale presso l'Aula Magna "Ina Badalamenti" secondo la seguente calendarizzazione:

**Venerdì 12 aprile**

- Classi 1<sup>^</sup>D e 1<sup>^</sup>A scuola secondaria di primo grado **dalle ore 9,00 alle ore 11,00.**

**Lunedì 15 aprile**

- Classi 1<sup>^</sup>B e 1<sup>^</sup>F scuola secondaria di primo grado **dalle ore 9,00 alle ore 11,00.**
- Classi 1<sup>^</sup>C e 1<sup>^</sup>E scuola secondaria di primo grado **dalle ore 11,00 alle ore 13,00.**

Gli/le alunni\* verranno accompagnati\* in Aula Magna dai/dalle 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 un momento di degustazione del miele.

Per ulteriori informazioni, rivolgersi alle docenti Prof.ssa Anna Maria Alessi e Prof.ssa Ivana Grutta.



**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 Carini,  
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.

Firma del genitore

---

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

Il/La sottoscritt... \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunn... \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_  
sez. \_\_\_\_\_ Dell'I.C.  
Carini Calderone Torretta, sede Carini,

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

- non è affett... da allergie e/o intolleranze alimentari;
- presenta le seguenti allergie e/o intolleranze alimentari \_\_\_\_\_

---

Eventuali altre informazioni utili sullo studente da segnalare;

---

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma dei genitori