

Comunicazione n. 39

Ancona, 09/11/2017

**Ai docenti , ai genitori, agli studenti delle classi 1<sup>A</sup> C, 2<sup>A</sup>B, 2<sup>A</sup>C**

**Oggetto: visita alla mostra multimediale sul disarmo nucleare**

Giovedì 30 Novembre 2017 gli alunni delle classi **1<sup>A</sup> C, 2<sup>A</sup>B, 2<sup>A</sup>C** verranno accompagnati dai Proff. Artero, Giuliani, Farina, Perini, Miccini, Francenella a visitare la mostra multimediale **“Senzatomica. Trasformare lo spirito umano per un mondo libero da armi nucleari”** presso il **Centro Culturale Pergoli di Falconara Marittima.**

La mostra, organizzata e promossa dall’Istituto Buddista Soka Gakkai e patrocinata dal Comune di Falconara Marittima e dalla Regione Marche, allo scopo di sensibilizzare al disarmo nucleare, è suddivisa in quattro sezioni tematiche con filmati inediti sulla storia delle armi nucleari e testimonianze dei sopravvissuti dei bombardamenti di Hiroshima e Nagasaki.

Gli alunni dovranno trovarsi nell’atrio della stazione ferroviaria centrale di Ancona alle ore 8,30 muniti di biglietto di andata e ritorno dell’autobus linea extraurbana (per il tragitto a/r dalla stazione FS di Ancona alla stazione FS di Falconara Marittima). Coloro che abitano a Falconara o in zone limitrofe potranno trovarsi direttamente al Centro Culturale Pergoli di Falconara Marittima alle ore 9,30. In tal caso dovranno barrare la casella **SI** sottostante

Al termine della visita, che durerà un paio d’ore circa, gli alunni verranno accompagnati alla stazione FS di Ancona dove le famiglie potranno venire a riprenderli alle 12,30.

Docenti referenti: Laura Artero, Donatella Giuliani

Il Dirigente

Prof.ssa Milena Brandoni

---

DA RESTITUIRE FIRMATO ENTRO SABATO 18 NOVEMBRE ALLE PROF.SSE ARTERO O GIULIANI

Il sottoscritto ..... genitore dell'alunno  
..... della classe ..... preso atto della  
comunicazione n.39 del 09/11/2017, autorizza il proprio figlio a partecipare alla visita di istruzione del  
30/11/2017

. Mio figlio si troverà direttamente davanti al Centro Pergoli di Falconara Marittima

SI  NO

. Autorizzo mio figlio/a a tornare a casa autonomamente al termine della visita

SI  NO

Data.....

Firma.....