



LICEO SCIENTIFICO "ALBERT EINSTEIN"

Via Agnesi 2/b - 47923 Rimini (RN) tel. 0541382571/382552 - fax 0541381636

<http://www.liceoeinstein.it> e-mail: einstein@rimini.com - rnps02000l@istruzione.it



Circ.n. 123

Rimini, 10/11/2018

**Alle classi quarte
Alle classi quinte**

Ai docenti:

Docenti di Matematica e Fisica,

Oggetto: Attivazione dei Laboratori Dipartimento di Fisica di Bologna PLS

Si informano gli studenti di **classi IV e V** che il Dipartimento di Fisica di Bologna ha aperto le iscrizioni ai **laboratori PLS, riconoscibili come attività di alternanza scuola-lavoro**.

I laboratori si articolano in 5/6 incontri pomeridiani (per un totale di 20 ore) a partire da metà gennaio fino a metà marzo 2019.

Ogni studente può iscriversi ad un solo laboratorio, a scelta tra i seguenti:

- (adatto a studenti di classe V)
- Big data e network tra fisica e biologia
- Il Rischio sismico
- La nuova logica della fisica quantistica (adatto a studenti di classe V)
- Computer quantistici

I laboratori si svolgeranno presso le sedi del Dipartimento di Fisica e Astronomia di Bologna (viale Berti Pichat 6/2 o via Irnerio 46), ad eccezione del Laboratorio 3 "Il Rischio Sismico" che si svolgerà presso il campus UNIBO di Ravenna (Via S. Alberto, 163).

L'ISCRIZIONE DOVRA' ESSERE EFFETTUATA **ENTRO IL 23 NOVEMBRE** DAI SINGOLI STUDENTI TRAMITE IL MODULO ON-LINE a cui si accede attraverso il seguente indirizzo: <http://www.pls.unibo.it/it/fisica/attivita/A.A.-2018-2019/laboratori> .

Nel modulo verranno richiesti gli indirizzi e-mail del docente di riferimento della scuola per le attività di alternanza lavoro e del docente di riferimento della classe. **Si informano gli studenti che il docente di riferimento per questa attività di alternanza scuola-lavoro è la prof.ssa FILAORO MICHELA (filaoromichela@libero.it).**

Gli studenti dovranno successivamente comunicare la loro iscrizione via e-mail alla docente di riferimento per questa attività di alternanza scuola-lavoro (indirizzo: filaoromichela@libero.it) indicando nome, cognome, indirizzo e-mail, corso scelto, classe, docente della classe.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Alberta Fabbri

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art.3, co.2 D.lgs. 39/1993