



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 - rnps020001@istruzione.it



Circ. 168

Rimini, 11 /12/2019

Ai docenti delle classi quarte

Agli studenti in elenco delle classi: **4A, 4D, 4E, 4F, 4G**

Oggetto: Partecipazione al “**Piano Lauree Scientifiche**” Area Biologia e Biotecnologia - UniBO

I Dipartimenti di Scienze Biologiche e Biotecnologie dell’Università di Bologna hanno organizzato Laboratori intensivi rivolti agli studenti degli ultimi tre anni della Scuola Media Superiore. Gli alunni in elenco hanno liberamente scelto di partecipare all’attività di laboratorio:

“L’espressione genica: decodificare e interpretare le istruzioni del genoma umano”

Il corso prevede **otto ore** di attività e si svolgerà nella giornata di

VENERDI’ 21 Febbraio 2020 dalle ore 09:00 alle ore 18:00

presso i Laboratori Didattici dell’Università di Bologna situati in Via della Beverara n°123 - Bologna

Come già precisato nella Circ. n° 047 del 05 Ottobre 2019, si conferma che ogni studente ha deciso liberamente di partecipare a tale esperienza in relazione al proprio interesse personale. Gli studenti in elenco raggiungeranno autonomamente la suddetta sede. Le spese del viaggio sono a carico dei singoli studenti.

Elenco studenti:

Classe 4A: EVANGELISTI Elisa, MENGOLI Flavia, DONATI Sabrina (*Riferimento Prof.ssa I. Pecci*)

Classe 4D: GABETTA Giorgia, MEZZETTI Penelope, CASTRIOTTA Maria Letizia (*Riferimento Prof.ssa G. Succi*)

Classe 4E: BRIGLIADORI Andre, MARANDIS Alex, ZINGARIELLO Ruben, AGUIAR SILVA Joao Victor, MOSCARIELLO Alessandro, BALLARINI Angelica, BECCE Chiara, SEMPRINI Alessia, MARCHETTI Mariateresa (*Riferimento Prof. V. Venturini*)

Classe 4F: CELLI Martina, STOCCHI Irene, MONTANARI Matteo, MAZZA Lucrezia (*Riferimento Prof.ssa O. Neri*)

Classe 4G: COMETA Francesca Olympia Maria, GADDONI Martina, ALLEGRIANI Marta, GUERRA Tea, VERDE Sara, FALCO Sara, BETTI Carlotta
(*Riferimento Prof.ssa M. Marafioti*)

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

AUTORIZZAZIONE (da restituire firmata al docente di riferimento **entro Lunedì 16 Dicembre 2019**)

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell’alunno/a _____ classe _____ autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare all’attività di laboratorio PLS che si svolgerà nel giorno venerdì 21 Febbraio 2020, esonerando la scuola da responsabilità non comprese nella polizza assicurativa per infortunio e responsabilità civile e dichiara di aver preso visione della circolare n.168 del 11/12/2019.