

## 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. 169

Rimini, 11/12/2019

Ai docenti delle classi quarte

Agli studenti in elenco delle classi: 4A, 4C, 4D, 4E, 4G, 4I

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:

"Corso di microscopia: occhio a quel che mangi: analisi microscopica di alimenti vegetali"

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

## MARTEDI' 11 Febbraio 2020 dalle ore 09:00 alle ore 18:00

## presso il Laboratorio Aula A-EST Via Irnerio n°42 - Bologna

Come già precisato nella Circ. n° 043 del 02 Ottobre 2018, 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: FACCHINETTI Anna (Riferimento Prof.ssa I. Pecci)

<u>CLASSE 4C:</u> ARNALDI Alice, BULDRINI Arianna, CEDRINI Eleonora, GHIRARDELLI Elena, NICOLETTI Alice, VIENNA Nicole (*Riferimento Prof.ssa M. Marafioti*)

CLASSE 4D: MANCINI Bianca Margherita, MEZZETTI Penelope (Riferimento Prof.ssa G. Succi)

CLASSE 4E: ZAPPI Irene (Riferimento Prof.ssa V. Venturini)

**CLASSE 4G**: FABBRINI Francesco, FUSILLO Francesco Robert, MONGIUSTI Mattias, SARTI Lorenzo, VOLPINI Eugenio (*Riferimento Prof.ssa M. Marafioti*)

**CLASSE 4I**: BALASCIO Alessandro, BUSCARINI Giada, FALCO Yasmine, OSIPOV Daniil, URBINATI Chiara, ZANNI Gioele (*Riferimento Prof.ssa O. Neri*)

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 09 Dicembre 2019)									
Il/La	sottoscritto/a						gen	itore	dell'alunno/a
			_ classe _		autorizza	il/la	proprio/a	figlio/a	a partecipare
all'attiv	rità di laboratorio	PLS che si svolgerà r	nel giorno	Marted	ì 11 Febl	braio	2020, esc	onerando	la scuola da
		ese nella polizza assicur 169 del 11/12/2019.	ativa per ir	nfortuni	o e respon	ısabili	ità civile e	dichiara	a di aver preso