



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.211

Rimini, 15 /01/2019

Ai docenti delle classi quarte

Agli studenti in elenco delle classi: **4A, 4B, 4C, 4E, 4F**

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

MERCOLEDI’ 13 Febbraio 2019 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° 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: Bianchini Anita, De Luca Lucrezia, Vienna Gaia (*Riferimento Prof.ssa E. Gabellini*)

Classe 4B: Mancini Miriam, Mercuriali Alessia, Mosconi Nicole, Pieri Sofia (*Riferimento Prof.ssa G. Chiodi*)

Classe 4C: Belluzzi Lucrezia, Boldrini Alessia (*Riferimento Prof. M. Foglietta*)

Classe 4E: Foschi Carolina, Grasso Nicola, Muccini Lara, Panzetta Pietro, Scala Giada, Serafini Viola, Sternini Chiara, Vichi Matteo, Zaghini Aurora (*Riferimento Prof.ssa M. Marafioti*)

Classe 4F: Ambrosi Lucrezia, D’Angelo Sofia, Galimi Roberto, Monti Giulia (*Riferimento Prof.ssa G. Succi*)

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 28 Gennaio 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 Mercoledì 13 Febbraio 2019, esonerando la scuola da responsabilità non comprese nella polizza assicurativa per infortunio e responsabilità civile e dichiara di aver preso visione della circolare n. 211 del 15/01/2019.