







CEO "G. Stampacchia" Classico-Scientifico

www.liceostampacchia.edu.it - leps220003@istruzione.it - leps220003@pec.istruzione.it
P.zza G. Galilei – 73039 TRICASE – Tel.0833.544020/204514 – C.F. 90057020753 Cod. Fatt. UFOZ7S

Circolare n. 48

Tricase, 08/10/2025

AL DSGA
AI DOCENTI
ALLE FAMIGLIE
AGLI STUDENTI
delle Classi terze, quarte e quinte
del Liceo Scientifico
LORO SEDI

Oggetto: Iscrizioni al progetto "Laboratorio di Fisica"

Con la presente si comunica che il nostro Istituto attiverà il corso di 18 ore (certificate per il credito scolastico in numero pari a quelle di effettiva frequenza) "Laboratorio Di Fisica" rivolto a 15 studenti delle classi Terze, Quarte e Quinte del Liceo Scientifico. Il corso si svolgerà presso il Laboratorio di Fisica (secondo piano, sede centrale) e prevede la realizzazione di esperienze di laboratorio per mano diretta degli studenti partecipanti mediante la strumentazione in dotazione, in vari ambiti della Fisica. Per ulteriori informazioni e eventuali chiarimenti, si invitano gli interessati a rivolgersi ai docenti responsabili, la prof.ssa Daniela Orlando e il prof. Marco Bianco.

Il calendario degli incontri, che presumibilmente si terranno nella fascia oraria 14:00-16:00, verrà concordato con gli studenti partecipanti, nei limiti del possibile.

Si chiede agli studenti interessati di **consegnare il modulo** allegato, debitamente compilato, <u>entro le ore 10:30 di sabato 18 ottobre 2025</u> alla prof.ssa Daniela Orlando o al prof. Marco Bianco.

In caso di iscrizioni in sovrannumero, la selezione avverrà sulla base della media riportata nello scrutinio finale dell'anno scolastico precedente (2024-25).

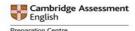
.

Il Dirigente Scolastico

Prof. Mauro Vitale Polimeno

(firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005)









LICEO "G. Stampacchia" Classico-Scientifico

www.liceostampacchia.edu.it - leps220003@istruzione.it - leps220003@pec.istruzione.it
P.zza G. Galilei – 73039 TRICASE – Tel.0833.544020/204514 – C.F. 90057020753 Cod. Fatt. UFOZ7S

MODULO DI ISCRIZIONE LABORATORIO DI FISICA

Al Dirigente Scolastico Liceo "G. Stampacchia"

I1 / la sottoscritto/agenitore dell'alunno/a		
frequentante la classe sez de	el Liceo Scientifico	
Che il/la proprio/a figlio/a sia amn	CHIEDE messo/a alla frequenza del Corso:	
TITOLO	ORE	
LABORATORIO DI FISICA	16 ore	
A far frequentare il proprio figlio/a co	SI IMPEGNA on la massima assiduità.	
DATA		
IL GENITORE		