



AVANGUARDIE
EDUCATIVE



Cambridge Assessment
English
Preparation Centre



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. UFOZ75

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, **entro le ore 10:30 di sabato 18 ottobre 2025** 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)



AVANGUARDIE
EDUCATIVE



Cambridge Assessment
English
Preparation Centre



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"

Il / la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la classe ____ sez. ____ del Liceo Scientifico

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a alla frequenza del Corso:

	TITOLO	ORE
☐	LABORATORIO DI FISICA	16 ore

SI IMPEGNA

A far frequentare il proprio figlio/a con la massima assiduità.

DATA _____

IL GENITORE _____