



Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU

Ministero dell'Istruzione e del Merito



Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

ISTITUTO STATALE ISTRUZIONE SUPERIORE



VALCERESIO

Liceo Scientifico - Scienze Applicate
Liceo delle Scienze Umane
Istituto Tecnico Turismo

Istituto Tecnico Amministrazione, Finanza e Marketing - Relazioni Internazionali
Istituto Professionale per la Sanità e l'Assistenza sociale
Istituto Professionale per i Servizi Commerciali e Turistici



Via Roma, 57 - 21050 Bisuschio (VA) - ☎ Tel. 0332856760 - 📠 Fax 0332474918 - ✉️ vaia00400r@istruzione.it

Prot. Vedi segnatura

Bisuschio 20/01/2024

Circolare n.280

Ai Docenti
Alle famiglie
Agli studenti delle classi
5F- 5G
Al DSGA
ATTI/SITO

OGGETTO: LABORATORIO DI BIOTECNOLOGIE A SCUOLA

Gentili famiglie degli alunni frequentanti le classi in indirizzo, vi informo che nei Consigli delle suddette classi di ottobre è stato deliberato il laboratorio in oggetto.

LABORATORIO DI BIOTECNOLOGIE

Gli studenti utilizzeranno la PCR per la determinazione di patogeni negli alimenti. Dopo aver estratto e purificato gli acidi nucleici dalle matrici alimentari arricchite, attraverso l'utilizzo di primer specifici avverrà l'amplificazione del target. I prodotti della PCR verranno poi determinati mediante elettroforesi su gel di agarosio.

Il materiale e gli strumenti verranno forniti dai docenti esterni.

Data di svolgimento: lunedì 29 gennaio classe VF Orario 9-13

Data di svolgimento: martedì 30 gennaio classe VG Orario 9-13

Quota di partecipazione: 16,00 euro da versare tramite PAGO ONLINE entro il 27.01.2024

Il modulo di adesione/autorizzazione dovrà essere consegnato al docente referente prof.ssa Antonietta Mondo entro stessa data (27/01/2024)

Il Docente referente condividerà con le famiglie e gli studenti delle classi interessate tale circolare a mezzo registro elettronico e/o classroom

**La Dirigente Scolastica
Maria Carmela Sferlazza**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lg. 39/93

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI

Io sottoscritto/a _____ genitore/tutore/ esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno appresso indicato, **o sottoscritto alunno (se maggiorenne)** in considerazione degli obiettivi didattico-culturali, presa visione del programma e della modalità di svolgimento e del contributo spese a carico delle famiglie degli studentipartecipanti,

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

la partecipazione dello studente _____ della classe _____ al laboratorio del giorno _____ essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni e che la quota di partecipazione è di euro 16.00

data _____

firma _____
(* padre/madre/tutore o studente maggiorenne)