



Prot. Vedi segnatura

Bisuschio 23/01/2024

Circolare n.294

Ai Docenti  
Alle famiglie  
Agli studenti delle classi  
4F-4G  
Al DSGA  
ATTI/SITO

**OGGETTO: PROGETTO PCTO -LABORATORIO DI BIOINFORMATICA data 14.02.2024**

Gentili famiglie degli alunni frequentanti le classi in indirizzo, vi informo che nei Consigli delle suddette classi sono state deliberate alcune attività nell'ambito del PCTO

Destinazione: Varese
Data di svolgimento: 14.02.2024
Mezzo di trasporto: mezzi propri
<b>Ora e luogo di ritrovo ore 8.30 università Insubria, Via Dunant 3. Varese</b>
<b>Ora e luogo di termine dell'attività ore 12.30 -13.00</b> <b>Al termine gli studenti si recheranno a casa autonomamente</b>
Docenti accompagnatori: 1) Prof.ssa Antonietta Mondo 2) Prof.ssa Martina Musco
PROGRAMMA: Come è possibile tracciare un identikit genetico basandosi sull'analisi dei suoi tratti genetici: esempio di Genome wide association studies per la predizione dei tratti fenotipici degli individui. Vedere l'invisibile: una macchina molecolare "killer": come agisce la tossina del colera.
Il modulo di adesione/autorizzazione dovrà essere consegnato al docente referente prof.Antonietta Mondo

**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**

Parte da restituire firmata

### **AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALL'ATTIVITA' DI PCTO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale dell'alunno/a appresso indicato, in considerazione degli obiettivi didattici

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

la partecipazione di \_\_\_\_\_ della classe 4 G\_/ 4 F alle attività che si svolgeranno i giorni 14/02/2024 presso l' Università INSUBRIA, in Via Dunant a Varese, consapevole che sia il ritrovo - 08:30 - che il rientro - 13.30 (ca) - avverranno in modo autonomo .

**PRENDO ATTO CHE**

1) In caso di mancata partecipazione dell'alunno/a all'attività la famiglia dovrà presentare la regolare giustificazione dell'assenza.

Il sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

**(Tale autorizzazione va consegnata alla Prof.ssa A. Mondo entro il 10/02 )**

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_ (\*) padre/madre/tutore