



Circ. n. 26

Torino, 13/08/2018

**Ai Genitori e agli Allievi classi 4<sup>^</sup>**  
**iscritti al percorso di Curvatura Biomedica nell'a.s. 2017/18**  
**e p.c. ai prof. Cavallone, Garneri e Marmora (mail)**  
**sito d'Istituto**

**OGGETTO: ATTIVITA' PRATICHE e CONFERMA PROSECUZIONE PERCORSO**  
**sperimentazione "Biologia con curvatura biomedica" classi quarte a.s. 2018/19**

Le attività pratiche relative alla prima annualità si concluderanno con:

- una visita al Reparto di Cardiologia della Città della Salute (in date da definire)
- un incontro plenario presso la Sede dell'Ordine dei Medici **lun 24/09**, C.so Francia, 8 dalle 15,00 alle 17,00 (ritrovo alle 14,50).

Visto il Patto Formativo con validità triennale firmato all'inizio dello scorso anno scolastico da studenti e genitori, relativo alla partecipazione al percorso extracurricolare "Biologia con curvatura biomedica", Considerata la necessità di organizzare al meglio la prosecuzione di tale percorso, chiediamo di **esprimere la propria decisione in merito, crocettando la casella corrispondente e apponendo la firma sul tagliando da restituire al Coordinatore di classe**, che li consegnerà alla prof.ssa Garneri (sede centrale) o alla prof.ssa Sperone.

Si ricorda che l'interruzione del percorso precluderà un reinserimento successivo (sia in corso d'anno che per il prossimo anno scolastico); la conferma comporta, d'altro canto, un impegno non indifferente di frequenza e studio, insieme alla possibilità di verificare il proprio orientamento in ambito biomedico utile per le scelte future.

LA DOCENTE REFERENTE

Prof.ssa Paola Sperone

----- da compilare, firmare e restituire al Coordinatore di classe entro il 21/09 -----

Il sottoscritto ....., studente frequentante la classe 4<sup>^</sup> ..., dichiara che

- intende proseguire il percorso extracurricolare di **Biologia con curvatura biomedica e**
- parteciperà all'attività di Cardiologia**
- parteciperà all'incontro presso la sede dell'Ordine dei Medici**

Firma studente .....

Firma genitore .....

- NON** intende proseguire il percorso extracurricolare di **Biologia con curvatura biomedica**

Firma studente .....

Firma genitore .....



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
 Dipartimento per la Programmazione  
 Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  
 Ufficio IV

