



# LICEO SCIENTIFICO STATALE "ALDO MORO"

Via XX Settembre, 5 - 42124 REGGIO EMILIA

Tel. 0522/517384 - 0522/511699 - Fax 0522/ 922077

Cod. Fisc. 80016270359 - C.M. REPS03000B

e-mail: [dsga@liceomoro.gov.it](mailto:dsga@liceomoro.gov.it) - [reps03000b@istruzione.it](mailto:reps03000b@istruzione.it) - sito: [www.liceomoro.gov.it](http://www.liceomoro.gov.it)

Codice Univoco Ufficio IPA: UFN1E5



CIRC. 281

Reggio Emilia, 21/02/2018

Agli studenti delle classi prime, seconde , terze e quarte  
(Scientifico e Scienze Applicate)

Ai genitori degli studenti delle classi prime, seconde, terze e quarte  
(Scientifico e Scienze Applicate)

Ai Docenti

## **Oggetto: Attività di sportello di Fisica**

Si prevede di attivare un'attività di sportello di fisica rivolte agli studenti delle classi dell'indirizzo scientifico e scienze applicate nelle seguenti giornate:

### **Classi prime scientifico e scienze applicate**

giovedì 08/03/2018 dalle ore 12.50 alle ore 13.50 (6° periodo)

giovedì 22/03/2018 dalle ore 12.50 alle ore 13.50 (6° periodo)

### **Classi Seconde scientifico e scienze applicate**

giovedì 01/03/2018 dalle ore 12.50 alle ore 13.50 (6° periodo)

giovedì 15/03/2018 dalle ore 12.50 alle ore 13.50 (6° periodo)

### **Classi Terze scientifico e scienze applicate**

lunedì 26/02/2018 dalle ore 12.50 alle ore 13.50 (6° periodo)

lunedì 12/03/2018 dalle ore 12.50 alle ore 13.50 (6° periodo)

### **Classi Quarte scientifico e scienze applicate**

lunedì 05/03/2018 dalle ore 12.50 alle ore 13.50 (6° periodo)

lunedì 26/03/2018 dalle ore 12.50 alle ore 13.50 (6° periodo)

Gli studenti che intendono partecipare alle lezioni devono contattare la Prof.ssa Farina via mail ([farina.claudia@liceomoro.net](mailto:farina.claudia@liceomoro.net)) per prenotarsi e per specificare gli argomenti su cui intendono chiedere chiarimenti e/o svolgere esercizi.

Gli studenti dovranno consegnare alla Prof.ssa Farina, in occasione del primo incontro, il tagliando sottostante, debitamente compilato e firmato.

Cordiali saluti.

L'Insegnante del corso  
Prof.ssa Claudia Farina

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Mariacristina Grazioli

-----  
Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della Classe \_\_\_\_ dichiara di  
voler iscrivere il proprio figlio/a all' attività di sportello in Fisica che si terrà nei giorni \_\_\_\_\_  
dalle 12.50 alle 13.50.

Firma \_\_\_\_\_