



REPUBBLICA ITALIANA - REGIONE SICILIANA

**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE  
"CIPOLLA - PANTALEO - GENTILE"**

P.le Placido Rizzotto ■ Tel. 0924-901344 ■ Fax. 0924- 934233

- Posta certificata: [TPIS032001@istruzione.it](mailto:TPIS032001@istruzione.it) E-mail: [iiss-cip-pant-gent@libero.it](mailto:iiss-cip-pant-gent@libero.it)

- E-mail Ministeriale: [TPIS032001@pec.istruzione.it](mailto:TPIS032001@pec.istruzione.it)

C.F. 9002108081891022 CASTELVETRANO (TP)

Prot. *6305-A/16a*

Castelvetro, 24/08/21

Ai sigg. Genitori  
Agli Alunni  
Ai Sigg. Docenti  
delle classi III  
LICEO SCIENTIFICO  
Indirizzo Ordinario  
Indirizzo Scienze Applicate  
LICEO CLASSICO

Oggetto: Comunicazione alunni delle classi terze

Si comunica che anche per l'anno scolastico 2021-22, presso il Liceo Scientifico si attiverà il percorso di potenziamento e orientamento di Biologia con Curvatura Biomedica, autorizzato dal MIUR per il triennio 2019-2022.

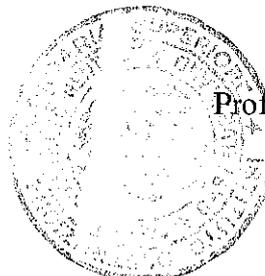
Gli alunni interessati a potenziare le proprie competenze in campo biologico, grazie anche all'adozione di pratiche didattiche attente alla dimensione laboratoriale, e che nutrono un particolare interesse per la prosecuzione degli studi in ambito chimico-biologico e sanitario potranno iscriversi al percorso di durata triennale con frequenza obbligatoria secondo il seguente schema:

**Durata:** triennale (con un totale di 150 ore) a partire dal terzo anno di corso del liceo scientifico;

**Monte ore annuale:** 50 ore di cui 40 presso i laboratori dell'Istituto e 10 ore presso le strutture sanitarie individuate dagli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri Provinciali, in modalità di alternanza scuola-lavoro. Le 40 ore da svolgere presso l'Istituto saranno suddivise in 20 ore tenute dai docenti di scienze e 20 ore tenute da esperti medici individuati dai relativi Ordini Provinciali dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri.

L'iscrizione verrà formalizzata durante l'incontro che si terrà verso la metà di settembre per illustrare le modalità di attuazione dello stesso.

Si precisa che gli alunni interessati possono candidarsi entro il 06/09/21 (utilizzando lo schema allegato), solo se hanno conseguito una valutazione in Scienze Naturali non inferiore a otto decimi.



Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Gaetana Maria Barresi

**Al Dirigente Scolastico del  
I.I.S.S. Cipolla-Pantaleo-Gentile ”  
91022 CASTELVETRANO**

\_\_ l \_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
Cognome Nome  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n°. \_\_\_\_\_  
iscritto/a per l'a.s. 2021/2022 alla classe III^ del \_\_\_\_\_, sezione \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

l'iscrizione al **“percorso di potenziamento e orientamento di Biologia con Curvatura Biomedica”**

**DICHIARA**

Di essere a conoscenza che:

1. il percorso sarà articolato in momenti di formazione teorica e di didattica laboratoriale;
2. il percorso ha durata triennale con frequenza obbligatoria secondo il seguente schema:
  - **Durata:** triennale (con un totale di 150 ore) a partire dal terzo anno di corso del liceo scientifico;
  - **Monte ore annuale:** 50 ore di cui 40 presso i laboratori dell'Istituto e 10 ore presso le strutture sanitarie individuate dagli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri Provinciali, in modalità di alternanza scuola-lavoro. Le 40 ore da svolgere presso l'Istituto saranno suddivise in 20 ore tenute dai docenti di scienze e 20 ore tenute da esperti medici individuati dall'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Trapani.

Dichiara, altresì, di avere conseguito alla fine dello scorso anno scolastico una valutazione **NON INFERIORE A 8/10 in Scienze Naturali.**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione ( decreto legislativo 30/06/2003 n.196 e D.M.n.305 del 07/12/2006), e di aver ricevuto l'informazione sul trattamento dei dati tramite lettura della stessa affissa all'albo della scuola.

Firma del genitore

Data \_\_\_\_\_

Firma alunno/a  
\_\_\_\_\_