

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Liceo Scientifico Statale "G. Marconi"

Via Danimarca, 25 - 71122 FOGGIA

Tel. 0881 636571 / 330399 – PEC: fgps040004@pec.istruzione.it - C.F. 80031370713

web: www.liceogmarconi.it e-mail: fgps040004@istruzione.it

Prot. n. 7495/I.1

Foggia, 15/11/2017

Circ. n. 63

Al Sito web

All'albo della scuola

Agli Alunni delle classi Seconde, Terze, Quarte, Quinte

Ai Sigg. Genitori

Loro Sedi

Oggetto: Avvio attività "Progetto Cielo" corso di astronomia a.s. 2017/2018

Si comunica l'avvio delle attività del "Progetto Cielo – corso di astronomia", in collaborazione con la Società Astronomica Pugliese & The Lunar Society e l'Osservatorio Astronomico Comunale di Acquaviva delle Fonti, rivolto ad un massimo di 94 alunni delle classi terze, quarte e quinte dell'Istituto. Sono, altresì, previsti ulteriori 10 posti per alunni particolarmente interessati, motivati e meritevoli delle classi seconde.

Le attività consisteranno in sei incontri complessivi, di cui 4 attività seminariali pomeridiani e 2 "visite didattiche", secondo il seguente calendario (le date potranno subire variazioni a seguito di sopraggiunte esigenze scolastiche e/o indisponibilità esperti della SAP) con **inizio lezioni alle ore 15.30**:

PROGRAMMA:

- 18 gennaio** 1^ incontro: **"Astronomia, scienza dell'Universo"**
Nozioni di meccanica celeste, curiosità e fenomeni celesti.
- 01 Febbraio** 2^ incontro: **"Sistema solare"**
Viaggio immaginario tra i pianeti del sistema solare.
- 19 Febbraio** 3^ incontro: **"Viaggio tra le Costellazioni e i loro miti"**
Costellazioni e mitologia.
- 01 Marzo** 4^ incontro: **"Stelle e galassie"**
L'Universo: miliardi di galassie e infiniti miliardi di stelle.
- 13 Marzo** 5^ incontro: **Visita all'Osservatorio Astronomico di Acquaviva delle Fonti**
- Aprile** 6^ incontro: **Puglia incontra l'Universo 2017**
- Maggio** 7^ incontro: **Serata astronomica al Tennis Club Foggia"**

Per la partecipazione al corso è richiesto un **contributo di 10 Euro** in conto quota di iscrizione alla SAP – Società Astronomica Pugliese e altri costi inerenti lo svolgimento delle attività.

Al termine del corso, agli alunni che hanno frequentato almeno 5 incontri su 7 e consegneranno il questionario di fine corso, verrà rilasciato regolare attestato valido per il credito.

Si allega **modulo di iscrizione**, reperibile sul sito dell'Istituto, che gli alunni interessati devono consegnare, insieme al contributo, improrogabilmente entro il 25 novembre ai proff. De Carlo, Di Adila, Milazzi, Cilfone ai quali potranno rivolgersi per ulteriori chiarimenti e informazioni.

In caso di adesioni superiori al massimo previsto, la **selezione** avverrà in base ai seguenti **criteri** in ordine di priorità:

1. aver partecipato il 9/10/17 all'incontro con il dott. Stuart Clark
2. Precedenza a coloro che non hanno partecipato al Progetto nel biennio precedente;
3. Media voto più elevata nelle discipline di Fisica e Scienze agli scrutini del 1° trimestre 2016/2017;

I Referenti

Proff. De Carlo, Di Adila, Milazzi, Cilfone

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Piera Fattibene

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

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Liceo Scientifico Statale "G. Marconi"

Via Danimarca,25 - 71122 FOGGIA

Tel. 0881 636571 / 330399 – PEC: fgps040004@pec.istruzione.it - C.F. 80031370713

web: www.liceogmarconi.it e-mail: fgps040004@istruzione.it

Prot. n. _____

Al Dirigente scolastico
Liceo Scientifico "G Marconi"
Ai referenti del "Progetto Cielo"
Prof. De Carlo – Di Adila – Milazzi – Cilfone

Il/La sottoscritto/a _____

frequentante la classe ____ sez ____ del Liceo Scientifico Statale "G. Marconi" di Foggia

CHIEDE

di partecipare "Progetto Cielo", che prevede la frequenza di n. 4 lezioni seminariali in orario pomeridiano presso il Liceo Scientifico "Marconi" di Foggia e 2 "visite didattiche" all'Osservatorio Astronomico di Acquaviva delle Fonti e a Bari/Foggia nel periodo Gennaio/Maggio 2018

DICHIARA

1) Di aver già partecipato al Progetto : a.s. 2015/16 a. s. 2016/17

2) Di non aver partecipato al Progetto nei due anni scolastici precedenti

3) Di aver riportato le seguenti valutazioni nell'a.s. 2016/17: Scienze Fisica

4) Di aver partecipato il 9/10/17 all'incontro con il dott. Stuart Clark : SI NO

Si versa il **contributo di 10 Euro** come quota di iscrizione alla Società Astronomica Pugliese, e si impegna a frequentare con assiduità e impegno il corso.

Firma studente

Cellulare _____ e-mail _____

La presente richiesta di partecipazione vale come autorizzazione del genitore.

Il/La sottoscritto/a esprime, altresì, il proprio consenso all'eventuale pubblicazione del nome e di alcuni prodotti didattici, nonché dell'immagine del/della proprio/propria figlio/a in contesti inerenti lo svolgimento delle attività del progetto svolte con il personale docente.

Foggia, ---/---/2017

Firma del genitore
