



ISTITUTO COMPRENSIVO MESTRE 5 – “Lazzaro Spallanzani”

Via Cima D'Asta, 8 – 30174 – Venezia Mestre
C.F. 90164420276 – Tel. 041/8777070 – Fax: 041/614007
Peo: veic875005@istruzione.it – Pec: veic875005@pec.istruzione.it
www.icspallanzanimestre5.edu.it

Circolare n. 244

Venezia Mestre, 02/02/2024

Alle Famiglie
Degli Alunni iscritti
Al Progetto ScientificaMente
E, p. c., al Personale Docente e Ata

Oggetto: Avvio Progetto ScientificaMente - Date e suddivisione in turni.

Nei mesi di **febbraio e marzo 2024**, presso il plesso Bellini, si svolgeranno le attività pomeridiane del progetto di laboratorio scientifico “ScientificaMente”, secondo i seguenti orari:

- ✓ pausa panino 14:00-14:45
- ✓ attività di laboratorio: 14:45-16:45.

Turno classi prime - martedì 20 e giovedì 22 febbraio - docenti Antonio Guermani e Claudio Milan:

Busetto Riccardo
De Nicolò Tommaso
De Vidi Caterina
Di Sanzo Greta
Giosa Daria
Ishraf Hossain
Kearney Liam Lorenzo
Maccatrozzo Lucrezia
Mazzella Loris
Moino Benedetta
Molin Leonardo
Pilè Giuseppe
Rahman Towsin
Seno Giorgio
Shaikh Tanjum
Sillich Viola

Primo turno classi seconde - martedì 27 e giovedì 29 febbraio - docenti Antonella D'Este e Michela Mattiazzi:

Agostini Leonardo
Berton Frida



ISTITUTO COMPRENSIVO MESTRE 5 – “Lazzaro Spallanzani”

Via Cima D'Asta, 8 – 30174 – Venezia Mestre
C.F. 90164420276 – Tel. 041/8777070 – Fax: 041/614007
Peo: veic875005@istruzione.it – Pec: veic875005@pec.istruzione.it
www.icspallanzanimestre5.edu.it

Doardi Elia
Doria Anna Elbetel
Ebner Francesco
Guennouni Sara Sofia
Marighetto Morgana
Martelli Sofia
Miotto Amanda
Moretti Anna
Petrachi Giorgia
Preguerra Alessia
Santini Edy

Secondo turno classi seconde - martedì 5 e giovedì 7 marzo - docenti Antonio Guermani e

Claudio Milan:

Chiama Christopher
Chiaro Miriam
Cian Noemi
Lagrasta Augusto
Meloni Sofia
Nostran Sara
Paggiaro Ilaria
Papalino Michele
Scola Lucia
Zaffalon Matteo

Gli studenti che intendessero usufruire della pausa panino devono compilare il modulo sottostante e consegnarlo al proprio docente di matematica.

Il coordinatore
Prof. *Claudio Milan*

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Antonina Randazzo
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art.3, comma 2, del d.lgs. 39/93*



ISTITUTO COMPRENSIVO MESTRE 5 – “Lazzaro Spallanzani”

Via Cima D'Asta, 8 – 30174 – Venezia Mestre
C.F. 90164420276 – Tel. 041/8777070 – Fax: 041/614007
Peo: veic875005@istruzione.it – Pec: veic875005@pec.istruzione.it
www.icspallanzanimestre5.edu.it

AUTORIZZAZIONE

I sottoscritti¹ genitori/tutori dell'alunno/a _____

(Nome e cognome)

(Nome cognome)

autorizziamo nostro/a figlio/a ad usufruire della pausa panino, presso il plesso Bellini, per i giorni di laboratorio ScientificaMente come da calendario sopraindicato.

Venezia, _____

Firma leggibile _____

Firma leggibile _____

NEL CASO DI UNA SOLA FIRMA

Il/la sottoscritto/a, genitore dell'alunno/a _____,

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Venezia, _____

Il Genitore unico firmatario

¹ Nel caso la potestà genitoriale sia esercitata da un unico genitore, compilare una sola sezione.