

**ISTITUTO TECNICO "SAFFI/ALBERTI" - FORLÌ**

Indirizzi di studio: Sistema Moda Costruzioni Ambiente Territori Chimica materiali / Biotecnologie Sanitarie-Ambientali
via Turati n. 5- 47121 FORLÌ Tel. 0543-67370 e-mail: fote020004@istruzione.it Pec: fote020004@pec.istruzione.it
sito: www.saffi-alberti.edu.it CODICE FISCALE: N. 92083960408 CODICE UNIVOCO DI UFFICIO: UFWK7G

Forlì 17/01/2025

Circolare n. 303

- A tutti i docenti
- Alle prof.sse Biserni e Bruni e al prof. Impellizzeri
- Agli studenti del triennio biologico sanitario e alle famiglie coinvolte
- E p.c. al personale ATA

OGGETTO: INFORMATIVA SULLE OLIMPIADI DELLE NEUROSCIENZE**Referenti:** Prof.ssa Annalisa Biserni, Prof.ssa Denise Bruni, Prof. Ruben Philip Impellizzeri

Con la presente, si segnala che **fra il 7 e l'8 Febbraio 2025** si terrà la fase locale delle Olimpiadi delle Neuroscienze, organizzate dal dipartimento di Scienze dell'Università Roma Tre e promossa dalla Società Italiana di Neuroscienze.

Scopo della competizione è accrescere l'interesse per lo studio della struttura e del funzionamento del cervello umano, ed attrarre giovani talenti alla ricerca nei settori delle Neuroscienze sperimentali e cliniche. **La partecipazione è aperta agli studenti del triennio dell'indirizzo Biotecnologie Sanitarie:** coloro che nella fase locale presso l'Istituto si classificheranno nelle prime posizioni parteciperanno poi ad una **seconda fase regionale, a Bologna, in data 14 Marzo 2025.**

Gli studenti del triennio dell'indirizzo Biotecnologie Sanitarie che volessero partecipare dovranno **consegnare ai docenti di Igiene delle rispettive sezioni i tagliandini di partecipazione entro e non oltre la data del 21 Gennaio 2025**, al fine di formalizzare le iscrizioni entro la scadenza del bando di partecipazione. A copertura delle spese di organizzazione, occorre il versamento di una **quota di 2 euro.**

Il Dirigente Scolastico

Vincenza Muratore

firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D. L.vo 39/93

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____ classe _____, avendo preso attenta visione della
suddetta circolare n. 303 **AUTORIZZANO** la partecipazione del figlio alle Olimpiadi delle
Neuroscienze che si svolgeranno all'interno dell'Istituto nelle date previste.

Data e Firma
