



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO GINNASIO STATALE "M. BURATTI"
E. Mail vtpc010003@istruzione.it vtpc010003@pec.istruzione.it
Tel. : 0761/346036-0761304192 - Fax : 0761/322420 -
CODICE FISCALE 80014070561 CODICE UNIVOCO UFZPX



Viterbo lì, 28 novembre 2024

Ai genitori e agli studenti
della classe **VCC Curvatura biomedica**
del Liceo Mariano Buratti Viterbo

COMUNICAZIONE N. 107

OGGETTO: Attività di PCTO Curvatura Biomedica: “ Il sistema visivo: la percezione minuziosa di ciò che ci circonda” del 16 dicembre presso Unitus

Si comunica che nell'ambito del PCTO di “Biologia con curvatura biomedica” previsto per la classe **5CC**, il giorno lunedì **16 dicembre 2024** alle ore **8:30** alle **14:00** gli studenti **si recheranno autonomamente** presso il laboratorio di Fisiologia dell'Università “ La Tuscia” in via S. Camillo de Lellis, snc- Viterbo- Blocco D per svolgere seminari e attività di laboratorio inerenti:

“ Il sistema visivo: la percezione minuziosa di ciò che ci circonda”

Gli obiettivi formativi dell'attività sono i seguenti:

- acquisire conoscenze riguardanti il funzionamento del sistema visivo dell'uomo attraverso l'utilizzo di modelli di laboratorio;
- conoscere alcune metodiche d'indagine per lo studio della retina e della percezione visivi (microscopio ottico a luce riflessa e fluorescenza);
- applicare test funzionali che permetteranno di valutare la capacità visiva in modelli di laboratorio normali ed affetti da patologie che colpiscono il sistema visivo.
- ampliare le proprie competenze scientifiche utili per la prosecuzione degli studi in ambito scientifico e medico;
- comprendere le interazioni tra strutture universitarie e medico- sanitarie.

Al termine dell'attività, circa le 14:00, **gli alunni rientreranno autonomamente presso le proprie abitazioni.**

La prof.ssa Manuela Carloni parteciperà alle attività in qualità di tutor interno del Progetto.

I rappresentanti di classe dovranno consegnare l'autorizzazione firmata dai genitori.

La docente tutor

Prof.ssa Manuela Carloni

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Clara Vittori

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



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
LICEO GINNASIO STATALE "M. BURATTI"
E. Mail vtpc010003@istruzione.it vtpc010003@pec.istruzione.it
Tel. : 0761/346036-0761304192 - Fax : 0761/322420 -
CODICE FISCALE 80014070561 CODICE UNIVOCO UFZPX

SCUOLA ASSOCIATA
RETE NAZIONALI LICEI CLASSICI



Autorizzazione uscite didattiche
Progetto PCTO "Curvatura Biomedica"

Nell'ambito del percorso di potenziamento e orientamento "Biologia con curvatura biomedica", previsto per la classe 5CC, il giorno **lunedì 16 dicembre** 2024 alle ore 8:30 alle 14:00 gli studenti si recheranno autonomamente presso il laboratorio di Fisiologia dell'Università "La Tuscia" in via S. Camillo de Lellis, snc- Viterbo- Blocco D per svolgere seminari e attività di laboratorio inerenti:

" Il sistema visivo: la percezione minuziosa di ciò che ci circonda"

Gli obiettivi dell'attività sono i seguenti:

- acquisire conoscenze riguardanti il funzionamento del sistema visivo dell'uomo attraverso
- l'utilizzo di modelli di laboratorio;
- conoscere alcune metodiche d'indagine per lo studio della retina e della percezione visivi (microscopio a luce riflessa e fluorescenza);
- applicare test funzionali che permetteranno di valutare la capacità visiva in modelli di laboratorio normali ed affetti da patologie che colpiscono il sistema visivo.
- ampliare le proprie competenze scientifiche utili per la prosecuzione degli studi in ambito scientifico e medico;
- comprendere le interazioni tra strutture universitarie e medico- sanitarie.

Al termine dell'attività gli studenti:

- Torneranno a scuola accompagnati dal docente
- Si recheranno direttamente alle proprie abitazioni

Viterbo, 28/11/2024

Il D.S. dott.ssa Clara Vittori

Io sottoscritta, madre dello studente/studentessa frequentante la classe....., preso atto delle indicazioni operative sopra riportate, autorizzo mio figlio/a a partecipare all'attività sopra descritta.

Mi impegno ad istruire il/la ragazzo/a sui comportamenti da assumere in ogni momento dell'attività predetta, e precisamente:

- lo studente non dovrà mai allontanarsi dal gruppo-classe senza aver chiesto la preventiva autorizzazione al docente;
- non dovrà commettere atti che potrebbero causare infortuni ai compagni o a se stesso o danni alle cose, sia nei locali visitati che in ogni altro momento dell'uscita ;
- dovrà attenersi diligentemente ad ogni altra istruzione impartita dai docenti accompagnatori.

Firma

.....

Io sottoscritto, padre dello studente/studentessa frequentante la classe....., preso atto delle indicazioni operative sopra riportate, autorizzo mio figlio/a a partecipare all'attività sopra descritta.

- lo studente non dovrà mai allontanarsi dal gruppo-classe senza aver chiesto la preventiva autorizzazione al docente;
- non dovrà commettere atti che potrebbero causare infortuni ai compagni o a se stesso o danni alle cose, sia nei locali visitati che in ogni altro momento dell'uscita;
- dovrà attenersi diligentemente ad ogni altra istruzione impartita dai docenti accompagnatori.

Firma

.....