



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Liceo Scientifico Statale "Guglielmo Marconi"

Via Danimarca, 25 - 71122 FOGGIA
e-mail: fgps040004@istruzione.it - PEC: fgps040004@pec.istruzione.it - C.F. 80031370713
sito web: www.liceogmarconifg.edu.it
Sede centrale – via Danimarca: Tel. 0881 636571 / 634387 / 633707
Sede succursale - via Sbano: Tel. 0881 361702 / 311456

Circ. n. 140

Foggia, 12 dicembre 2024

Agli alunni del primo e secondo biennio dell'Istituto
Ai Sigg. Genitori
Sito web - Sedi

Oggetto: "Progetto Cielo" corso di astronomia a.s. 2024/2025 – XIII Edizione

Si comunica l'avvio delle attività del "Progetto Cielo" - Corso di Astronomia, in collaborazione con il "Progetto Cielo Team" e il "G.A.D." rivolto ad un massimo di **80** studenti di tutte le classi del primo e del secondo biennio dell'Istituto. Le attività consisteranno in sette incontri complessivi della durata di due ore ciascuno, di cui due lezioni pomeridiane, quattro seminari con esperti, e una serata astronomica di osservazione del cielo notturno, in collaborazione con il Gruppo Astrofili Dauni, secondo il seguente programma di massima (le date saranno comunicate in prossimità della 1° lezione):

PROGRAMMA:

Gennaio 2025	1^ incontro: Seminario "Marte sulla Terra" - G. Lobasso - astrofilo
Gennaio 2025	2^ incontro: "I telescopi e gli asteroidi che attaccano la Terra" – Progetto Cielo Team
Febbraio 2025	3^ incontro: Seminario - prof.ssa Mercurio - astrofisica
Febbraio 2025	4^ incontro: Serata Astronomica - Gruppo Astrofili Dauni
Marzo 2025	5^ incontro: "La Terra dallo Spazio" - dott.ssa N. Ruotolo – Ing. aereospaziale
Marzo 2025	6^ incontro: Seminario – dott. N. Micale – astrofilo GAD
Mar/Aprile 2025	7^ incontro: "La scoperta delle pulsar" - Progetto Cielo Team

Gli incontri delle lezioni e seminari si svolgeranno presso l'auditorium dell'Istituto.

Per la partecipazione al corso è richiesto un **contributo di 15 Euro** da versare tramite **Pagopa**.

Per effettuare il pagamento l'utente genitore/tutore deve:

1. accedere al servizio PagoPa (<http://www.istruzione.it/pagoirete/>);
2. selezionare "VAI A PAGO IN RETE SCUOLE";
3. compariranno i versamenti disponibili;
4. selezionare la causale **"Progetto Cielo a.s. 2024/25"**;
5. inserire i dati dell'alunno;
6. scegliere tra diversi metodi di pagamento proposti.

L'utente potrà poi visualizzare su **Pago In Rete**, per ogni avviso pagato, la **ricevuta telematica del pagamento** e potrà scaricare la relativa attestazione.

Al termine del corso, agli alunni che hanno frequentato almeno 5 incontri su 7 e consegneranno un lavoro inerente alle lezioni svolte, verrà rilasciato regolare attestato valido per il credito.

Si allega **modulo di iscrizione**, reperibile sul sito dell'Istituto, che gli alunni interessati devono consegnare, unitamente alla copia del versamento, entro il **10 gennaio 2025** a uno dei seguenti docenti, i professori *Ciuffreda* (luciaciuffreda@liceogmarconi.it), *De Carlo* (roccodecarlo@liceogmarconi.it), *Castro* (angelacastro@liceogmarconi.it), *Scillitani* (antonioscillitani@liceogmarconi.it), che sono anche a disposizione degli studenti per chiarimenti e informazioni.

I Referenti

Proff. Castro, Ciuffreda, De Carlo, Scillitani

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Piera Fattibene

Ministero dell'Istruzione e del Merito
Liceo Scientifico Statale "G. Marconi"
Via Danimarca,25 - 71122 FOGGIA

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "G Marconi"
Ai referenti del **"Progetto Cielo"**
Proff. Castro, Ciuffreda, De Carlo, Scillitani

Il/La sottoscritto/a _____
frequentante la classe ____ sez ____ del Liceo Scientifico Statale "G. Marconi" di Foggia

C H I E D E

di partecipare al **"Progetto Cielo"**, che prevede la frequenza di n. 7 lezioni in orario pomeridiano, nel periodo Gennaio/Aprile 2025

D I C H I A R A

di aver versato il **contributo di 15 Euro** (copia da allegare) come quota di iscrizione e si impegna a frequentare con assiduità e impegno il corso.

Mail istituzionale studente

Firma studente

s_-----@liceogmarconi.it _____

Cellulare studente _____

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, ____/____/202_

Firma del genitore
