



Galileo Galilei  
Liceo Scientifico  
Ancona

## LICEO SCIENTIFICO STATALE "G. GALILEI"

*Scuol@ 2.0*

*Liceo Scientifico – Liceo delle Scienze Applicate*

DISTRETTO SCOLASTICO N.9

Via S. Allende G. – 60131 ANCONA – Tel.: 071.899844 – 891855 – Fax: 071.896313

INTERNET: <http://www.liceogalileiancona.edu.it/> - E-mail: [anps03000e@istruzione.it](mailto:anps03000e@istruzione.it)

Posta Certificata : [anps03000e@pec.istruzione.it](mailto:anps03000e@pec.istruzione.it)

Cod. Fisc. 80012230423 - CODICE UNIVOCO UFFICIO **UFQL3H**



Ancona, 10/09/2019

### COMUNICAZIONE N. 010

**Ai genitori degli studenti  
delle classi terze e quarte**

**Agli studenti delle  
classi terze e quarte**

**Ai docenti di scienze**

**OGGETTO: " Indagine sulle malattie allergico-respiratorie in età giovanile".**

Ad integrazione della precedente comunicazione n. 786 del 29/08/2019 e a seguito dell'incontro promosso dalla Dott.ssa Maria Beatrice Bilo' del Dipartimento di Allergologia dell'Università Politecnica Delle Marche del giorno **6 settembre u.s.**, si allegano:

- 1) Foglio informativo;
- 2) Dichiarazione di consenso alla partecipazione.

E' indispensabile che gli studenti siano in possesso del consenso firmato dai genitori per sottoporsi al questionario che verrà somministrato, **in Auditorium**, con il seguente calendario:

- Martedì **17 settembre** 2019 dalle ore 12:10 alle ore 13:10 **CLASSI TERZE ABCDE**
- Mercoledì **18 settembre** 2019 dalle ore 12:10 alle ore 13:10 **CLASSI TERZE FGHIL**
- Lunedì **23 settembre** 2019 dalle ore 12:10 alle ore 13:10 **CLASSI QUARTE ABCD**
- Giovedì **26 settembre** 2019 dalle ore 12:10 alle ore 13:10 **CLASSI QUARTE EFGHI**

Alla somministrazione saranno presenti anche i docenti di scienze delle rispettive classi, che dovranno verificare l'adempimento relativo alla firma e consegna della dichiarazione di consenso.

**LA DIRIGENTE SCOLASTICA  
Prof.ssa Annarita Durantini**