



MODULO DI ISCRIZIONE-CONSENSO OPEN DAY

05 Aprile 2023

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: ____/____/____

Età: Maggiorennne; Minorenne

Qualifica: Docente; Studente

Istituto scolastico di provenienza: _____

Sede Istituto scolastico: _____

Sono interessato a partecipare in presenza alle seguenti attività dell'Open Day del Dipartimento STeBiCeF, che si terranno dalle ore 9.00 alle ore 17.30 del 05/04/2023:

- Presentazione dell'offerta formativa dei corsi di studio in Scienze Biologiche, Biotecnologie, Scienze e Tecnologie Biologiche (sede Caltanissetta), Chimica, Farmacia e Chimica e Tecnologia Farmaceutiche (CTF), Farmaceutica e Nutraceutica Animale, sulle prospettive occupazionali e sulle modalità di accesso;
- Visitare le aule ed i laboratori del Dipartimento;
- Visita di aule e laboratori del Dipartimento;
- Visita dell'Orto Botanico e del Museo di Zoologia
- Partecipazione ad attività dimostrative presso i laboratori didattici e ad esercitazioni appositamente organizzate.

Sono interessato a partecipare alle attività che verranno svolte nelle seguenti sedi:

Via Archirafi n.18-38 (mattina)

(visita dei laboratori di ricerca, laboratori didattici, assistere ad esercitazioni dedicate)

Viale delle Scienze, edificio 16 e 17 (pomeriggio)

(visita dei laboratori di ricerca, laboratori didattici, assistere ad esercitazioni dedicate)

Data:

Firma

Firma del Coordinatore Scolastico
(per giustificare l'assenza)

Firma di un genitore
(solo per minorenni)

Compilare, stampare e consegnare in portineria il giorno dell'open day