



Università degli Studi di Udine
Centro Interdipartimentale di Ricerca Didattica
Via delle Scienze 208 – 33100 Udine – tel. +39 0432 558211
fax +39 0432 558230 - cird@amm.uniud.it – web.uniud.it/cird



LABORATORI MA-ME-MO A SCUOLA - Scheda 1

I CICLO D'ISTRUZIONE		Da inviare via fax (0432-558230) al CIRD	
Scuola: _____	Tel: _____	Fax: _____	
Indirizzo: _____		e-mail _____	
Insegnante di Riferimento (Cognome, Nome) _____			
Materia _____		e-mail personale: _____	
Recapito telefonico personale (possibilmente di cellulare) _____			

SI RICHIEDE LA POSSIBILITÀ OSPITARE LA MOSTRA GEI NEL NOSTRO ISTITUTO:

Data Inizio Attività _____	Altre date possibili _____
Data Fine Attività _____	_____
Numero classi coinvolte _____	Numero studenti coinvolti _____
Livello scolastico: infanzia <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> secondaria I grado <input type="checkbox"/>	
1) MOSTRA GEI - GIOCHI ESPERIMENTI IDEE (GEI) Sezioni di cui si chiede l'esposizione presso la propria sede scolastica	
<input type="checkbox"/> A - Forze ed equilibrio	<input type="checkbox"/> G2 - Fenomeni elettromagnetici
<input type="checkbox"/> B - Proprietà dei fluidi	<input type="checkbox"/> H - Fenomeni termici on-line ed energia
<input type="checkbox"/> E - Circuiti elettrici	<input type="checkbox"/> I - La luce
<input type="checkbox"/> F - Circuiti logici	<input type="checkbox"/> L - La visione
<input type="checkbox"/> G1 - Fenomeni magnetici	<input type="checkbox"/> T - Il tempo e la sua misura

SI RICHIEDONO I SEGUENTI LABORATORI MA-ME-MO NEL NOSTRO ISTITUTO:

LABORATORI CON LE MANI E CON LA MENTE SUL MONDO (MA-ME-MO)			
Nome attività	Nro attività	Nome attività	Nro attività
<input type="checkbox"/> A - Forze ed equilibrio		<input type="checkbox"/> G2 - Fenomeni elettromagnetici	
<input type="checkbox"/> B - Proprietà dei fluidi		<input type="checkbox"/> H - Fenomeni termici on-line ed energia	
<input type="checkbox"/> E - Circuiti elettrici		<input type="checkbox"/> I - La luce	
<input type="checkbox"/> F - Circuiti logici		<input type="checkbox"/> L - La visione	
<input type="checkbox"/> G1 - Fenomeni magnetici		<input type="checkbox"/> T - Il tempo e la sua misura	

Il Dirigente Scolastico

_____ (luogo e data)

_____ (firma e timbro della scuola)