



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](mailto:cird@amm.uniud.it) – [web.uniud.it/cird](http://web.uniud.it/cird)



## VENERDÌ SCIENTIFICI ALL'UNIVERSITÀ - Scheda 2

**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 DI EFFETTUARE I SEGUENTI LABORATORI MA-ME-MO PRESSO L'UNIVERSITÀ:**

<b>LABORATORI CON LE MANI E CON LA MENTE SUL MONDO (MA-ME-MO)</b>			
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	

Numero studenti coinvolti _____	Classe _____
Data Preferita _____	Altre date possibili _____
Orario 9.00 <input type="checkbox"/> 11.00 <input type="checkbox"/> 14.00 <input type="checkbox"/>	_____
Livello scolastico:      infanzia <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> secondaria I grado <input type="checkbox"/>	

**Il Dirigente Scolastico**

\_\_\_\_\_ (luogo e data)

\_\_\_\_\_ (firma e timbro della scuola)