

ALLEGATO A

Al Dirigente scolastico
del Liceo Scientifico
di.....

Il/la Sottoscritto/a _____ genitore

dell'allievo/a _____ iscritto alla classe quarta Sez. _____

che ha frequentato nell'a.s. 2018-2019 la prima annualità del percorso nazionale "Biologia con
curvatura biomedica"

CONFERMA

l'iscrizione del proprio/a figlio/a, alla seconda annualità del suddetto percorso per l'a.s. 2019/20.

Il/La Sottoscritto/a conferma le condizioni riportate nel Patto Formativo sottoscritto nell'a.s.
2018-2019, in vigore per il triennio 2018-2021 e depositato agli atti della scuola.

Il/La Sottoscritto/a acconsente al trattamento dei propri dati personali, per ragioni amministrative,
ai sensi del D.Lgs.196/03.

Distinti saluti

.....,li.....

IL GENITORE
