ALLEGATO A

Al Dirigente scolastico

del Liceo Scientifico ………………

di……….…………..

i SottoscrittI­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitorI

dell’allievo/a­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto alla classe quinta Sez.\_\_\_\_\_\_\_\_

che ha frequentato nell’a.s. 2020-2021 la seconda annualità del percorso nazionale “Biologia con curvatura biomedica”

**CONFERMANO**

l’iscrizione del proprio/a figlio/a, alla terza annualità del suddetto percorso per l’a.s. 2021/2022.

I Sottoscritti confermano le condizioni riportate nel Patto Formativo sottoscritto nell’a.s. 2019-2020, in vigore per il triennio 2019-2022 e depositato agli atti della scuola.

I Sottoscritti acconsentono al trattamento dei propri dati personali, per ragioni amministrative, ai sensi del D. Lgs.196/03.

Distinti saluti

................, li………………

I GENITORI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_