

ALLEGATO A

Al Dirigente scolastico
del Liceo Scientifico
di

Il/la Sottoscritto/a _____ genitore

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

che ha frequentato nell'a.s. 2023-2024 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. 2024/25.

Il/La Sottoscritto/a conferma le condizioni riportate nel Patto Formativo sottoscritto nell'a.s. 2023-2024, in vigore per il triennio 2023-2026 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.

Il sottoscritto, dichiara, inoltre, di essere stato informato che per l'attivazione del corso da parte dell'Istituzione scolastica è necessario un contributo volontario da parte delle famiglie di € 50,00 per ogni annualità.

Distinti saluti

Data.....

IL GENITORE
