ALLEGATO 1

Al Dirigente scolastico
del Liceo ……
di……..

Il/la Sottoscritto/a_____ genitore

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

che ha frequentato nell'a.s. 2025-2026 la seconda annualità del percorso nazionale "Biologia con curvatura biomedica" – Sperimentazione nazionale istituita dal MIM con D.M. n. 180/2024

CONFERMA

l'iscrizione del proprio/a figlio/a, alla terza annualità del suddetto percorso per l'a.s. 2026/2027.

Il/La Sottoscritto/a conferma le condizioni riportate nel Patto Formativo sottoscritto nell'a.s. 2024-2025, in vigore per il triennio 2024-2027 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

_____