

**MODULO DI CONFERMA ISCRIZIONE
AL PERCORSO SPERIMENTALE
"BIOLOGIA CON CURVATURA BIOMEDICA"**

Al Dirigente Scolastico
Prof. Domenico Aversano
Liceo Scientifico "E. Majorana" Latina

Il/la Sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante la
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/la proprio/a figlio/a, alla **seconda annualità** del suddetto percorso per l'a.s.
2024-2025.

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.

Latina, _____

Il genitore
