

ALLEGATO A

Al Dirigente scolastico  
del del Liceo Classico "G. Garibaldi"  
e del Liceo Scientifico "E. Mattei"  
del Polo Liceale di Castrovillari (CS)

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.

Distinti saluti

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

IL GENITORE

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*

La presente modulistica è a cura della scuola polo di Reggio Calabria ed è in utilizzo a tutte le scuole autorizzate per la sperimentazione.