

Alla Dirigente scolastica
Dell'I.I.S. di li grado Bressanone
Liceo classico e scientifico "Dante Alighieri"
Via Prà delle Suore, 1
39042 Bressanone

Il/la sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a _____

che ha frequentato nell'a.s. 2020-2021 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. 2021/22.

Il/La Sottoscritto/a conferma le condizioni riportate nel Patto Formativo sottoscritto nell'a.s. 2020-2021, in
vigore per il triennio 2020-2023 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.

Luogo e Data: _____

(Firma del genitore)