



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA
Liceo Classico Statale "Pitagora"

ALLEGATO A

**Al Dirigente scolastico
del Liceo Classico Pitagora
di Crotone.**

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