

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
dell'ISS Cipolla-Pantaleo Gentile
di CASTELVETRANO

Il/La Sottoscritto/a _____ genitore

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

che ha frequentato nell'a.s. 2024-2025 la prima 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 seconda annualità del suddetto percorso per l'a.s. 2025/26.

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
