

ALLEGATO A

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

Il/La Sottoscritto/a _____ genitore

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

che ha frequentato nell'a.s. 2024-2025 la seconda annualità del percorso nazionale "Biologia con
curvatura biomedica"

CONFERMA

l'iscrizione del proprio/a figlio/a, alla terza annualità del suddetto percorso per l'a.s. 2025/2026.

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
