

ALLEGATO A

Al Dirigente scolastico
del Liceo Scientifico Antonio Pacinotti
di Cagliari

Il/la Sottoscritto/a _____ genitore

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

che ha frequentato nell'a.s. 2023-2024 la seconda 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. 2022-
2023, in vigore per il triennio 2022-2025 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
