

ALLEGATO A

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IIS “*Liceo Scientifico V.Fardella – Liceo Classico L. Ximenes*”

di Trapani

Il/la sottoscritto/a .....genitore  
dell'alunno..... classe ..... Sez..... indirizzo.....  
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

---