ALLEGATO 1

→ Alla Dirigente scolastica
Liceo Torricelli – Ballardini – Faenza

La/Il Sottoscritta/o_____ genitore della studentessa /dello studente _____ iscritta/o alla classe Quarta
indirizzo _____ sezione _____

che ha frequentato nell'a .s. 2025-26 la prima annualità del percorso nazionale "Biologia con curvatura biomedica"

CONFERMA

l'iscrizione della propria figlia /del proprio figlio alla Seconda annualità del suddetto percorso per l'a.s. 2026-27

La/Il Sottoscritta/o conferma le condizioni riportate nel Patto Formativo sottoscritto nell'a.s. 2025-26, in vigore per il triennio 2025-2028 e depositato agli atti della scuola.

La/Il Sottoscritta/o acconsente al trattamento dei propri dati personali, per ragioni amministrative, ai sensi del D. Lgs.196/03.

Distinti saluti

……, li……..

IL GENITORE

_____