

Al Dirigente scolastico  
del Liceo Scientifico .....  
di .....

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore

dell'allievo/a \_\_\_\_\_ iscritto alla classe quarta Sez. \_\_\_\_\_

che ha frequentato nell'a.s. 2018-2019 la seconda annualità del percorso Sperimentazione  
biomedica

**CONFERMA**

l'iscrizione del proprio/a figlio/a, alla terza annualità del suddetto percorso per l'a.s. 2019/20.

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

\_\_\_\_\_