**MODULO DI CONFERMA ISCRIZIONE ALLA SECONDA ANNUALITA’ DEL PERCORSO “BIOLOGIA CON CURVATURA BIOMEDICA”**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’I.I.S. “A. MEUCCI”

I Sottoscritti…………………………………………………………………………………………………………………………………………

genitori dell’allievo/a………………………………………………………………………….iscritto/a alla classe quarta sez……………..LSA,

che ha frequentato nell’a.s. 2023-2024 la prima annualità del percorso nazionale “Biologia con curvatura biomedica”

**CONFERMANO**

L’iscrizione del proprio/a figlio/a, alla seconda annualità del suddetto percorso per l’a.s. 2024/2025.

I Sottoscritti confermano 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.

I Sottoscritti acconsentono al trattamento dei propri dati personali, per ragioni amministrative, ai sensi del D. Lgs.196/03.

Massa, lì:………………………………….

In fede

I genitori

……………………………………………………………….

…………………………………………………………………

II sottoscritto, …………………………………………. soggetto esercente la patria potestà dell'alunno …………………………………………………… dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare lo/la studente/ssa …………………………………………… a partecipare alle attività previste dal percorso confermandone l’iscrizione attraverso il presente modulo, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Si consente il trattamento dei propri dati personali, per ragioni didattiche e amministrative, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Generale Europeo 2016/679.

Massa, lì …………………………………… firma genitore ………………………………………………………..