

ALLEGATO A

Al Dirigente scolastico  
del Liceo Mariano IV d'Arborea  
di Oristano

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

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

che ha frequentato nell'a.s. 2024-2025 la prima annualità della sperimentazione biomedica

**CONFERMA**

l'iscrizione del proprio/a figlio/a, alla seconda 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. 2024-2025, in vigore per il triennio 2024-2027 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

\_\_\_\_\_