

ALLEGATO A

Al Dirigente scolastico  
del Liceo Scientifico Mariano IV  
Oristano

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore

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

che ha frequentato nell'a.s. 2022-2023 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. **2023/2024**.

Il/La Sottoscritto/a conferma le condizioni riportate nel Patto Formativo sottoscritto nell'a.s. 2021-2022, in vigore per il triennio 2021-2024 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.

Il sottoscritto, dichiara, inoltre, di essere stato informato che per l'attivazione del corso da parte dell'Istituzione scolastica è necessario un contributo volontario da parte delle famiglie di € 50,00 per ogni annualità.

*Si allega attestazione del bollettino di versamento di € 50,00 sul c/c n. **001029771191** intestato a:*

*IIS "Mariano IV d'Arborea" Via Messina,19 -09170 ORISTANO*

*Causale: Contributo per iscrizione alla terza annualità del Progetto di potenziamento-orientamento "Biologia con curvatura Biomedica".*

Oristano, \_\_\_\_/ \_\_\_\_ / 20\_\_

Firma di entrambi i genitori