

ALLEGATO A

Al Dirigente scolastico
del Liceo Archita
di Taranto

Il/la Sottoscritto/a _____
genitore dell'allievo/a _____ iscritto alla classe quarta
Sez. _____
che ha frequentato nell'a.s. 2019-2020 la prima annualità del percorso nazionale "Biologia
con curvatura biomedica"

CONFERMA

l'iscrizione del proprio/a figlio/a, alla seconda annualità del suddetto percorso per l'a.s.
2020/21.

Il/La Sottoscritto/a conferma le condizioni riportate nel Patto Formativo sottoscritto
nell'a.s. 2019-2020, in vigore per il triennio 2019-2022 e depositato agli atti della scuola.

Si impegna, altresì, al versamento di un contributo pari ad Euro 50,00 da effettuarsi tramite:
Conto Corrente Postale n. 10045748

Bonifico IBAN IT10M0760115800000010045748

Causale: contributo iscrizione curvatura biomedica I annualità

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
