

Al Dirigente Scolastico
del Liceo “Duca Degli Abruzzi”, Treviso

Il/la Sottoscritto/a _____ genitore

dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____

telefono _____ email _____,

letto l'apposito comunicato

C H I E D E

che il/la proprio/a figlio/a possa frequentare, per l'a.sc. 2019/20, il **PERCORSO NAZIONALE DI LICEO SCIENTIFICO “BIOLOGIA CON CURVATURA BIOMEDICA”**.

Il sottoscritto si impegna a versare la somma di € 80,00 sul conto corrente dell'Istituto.

Il versamento va effettuato presso il conto corrente di tesoreria della scuola, ovvero presso la Filiale di Intesa Sanpaolo spa, filiale Treviso 5, viale Nino Bixio, 31100 Treviso

IBAN: IT 32 W030 6912 0401 0000 0046 004

con causale “iscrizione curvatura nazionale biomedico”, ed a consegnare per il tramite del/la proprio/a figlio/a la ricevuta del versamento alla referente del Progetto (o a trasmetterla via mail istituzionale) entro i termini prestabiliti.

Il/la Sottoscritto/a è altresì consapevole che, formalizzata l'istanza, la disciplina sarà inserita nel piano di studi dell'allievo/a e, in quanto tale, diverranno obbligatori: la frequenza, lo studio, le verifiche e la certificazione, a conclusione del 1° e 2° quadrimestre con relativa valutazione, in vista del rilascio del diploma conclusivo di studio. È altresì consapevole che, in caso di surplus di domande, sarà redatta una graduatoria di ammissione.

Si consente il trattamento dei propri dati personali, per ragioni amministrative, ai sensi del GDPR 2016/679.

Treviso, _____

IL GENITORE