

I Sottoscritti _____/_____ genitori

dell'alunno/a _____ frequentante la classe TERZA del

Liceo Scientifico Sez. _____

Telefono _____ email _____,

CHIEDONO

La **preiscrizione** del proprio/a figlio/a, per l'a.s. 2023/24, al **PERCORSO NAZIONALE DI POTENZIAMENTO-ORIENTAMENTO "BIOLOGIA CON CURVATURA BIOMEDICA"**.

Tale modello dovrà essere consegnato alla docente referente Prof.ssa Loiacono Antonella entro le ore 12:00 di Sabato 30 settembre p.v.

I sottoscritti sono consapevoli che se il numero degli alunni preiscritti dovesse superare il numero dei posti disponibili si procederà ad una selezione secondo i criteri approvati dal Collegio Docenti e dal Consiglio d'Istituto.

Distinti saluti

Catanzaro, ____/____/2023

I GENITORI

