**MODULO DI RICHIESTA DI ADESIONE AL PERCORSO SPERIMENTALE DI CURVATURA BIOMEDICA**

Il/la sottoscritto/a, …….…………………………………………………………………, nato/a…………………………………… il …………………………… residente a…………………. in via/piazza …………………………………………………..,

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dello studente …………………………………….. frequentante la classe ……………………….. sez.………………….., avendo preso visione della circolare del Dirigente scolastico di attivazione del percorso “Biologia con curvatura biomedica”, del regolamento del percorso e del calendario della prima annualità, pubblicati sul sito del Liceo Scientifico “Nuzzi”,

**CHIEDE**

che il proprio figli/a possa accedere alla selezione per i posti disponibili per il percorso “Biologia con curvatura biomedica”.

Data

Firma genitore

Firma studente