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

Il sottoscritto/a ……………………… nato/a………………….il…………….residente a………………….in via/piazza……………………………………………………….. frequentante la classe ………………………..sez.………………….., avendo preso visione della circolare 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**

di accedere alla selezione per i posti disponibili.

Data

Firma studente

II sottoscritto soggetto esercente la patria potestà dell'alunno……………….. dichiara di aver preso visione di quanto riportato nella presente nota e di autorizzare lo/la studente/ssa …………………………………………… alla selezione del percorso.

Firma