



**LICEO SCIENTIFICO STATALE  
"RICCARDO NUZZI"**

Sede principale: via Cinzio Violante, 18  
Tel. +39 0883 547511

Cod. Min. BAPS080006

Cod. Fisc. 81003970720

76123 Andria (BA)

Fax: +39 0883 547529



AMATE  
QUOD  
ERITIS

[www.liceonuzzi.edu.it](http://www.liceonuzzi.edu.it)

[BAPS080006@istruzione.it](mailto:BAPS080006@istruzione.it)

[Baps080006@pec.istruzione.it](mailto:Baps080006@pec.istruzione.it)

## 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 .....

Il 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 .....