**Al Dirigente Scolastico**

**Liceo Scientifico “S. Cannizzaro”**

**Palermo**

Il/la Sottoscritto/a­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore

dell’allievo/a­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto alla **classe terza** Sez.\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo formalizzato l’adesione al **PERCORSO NAZIONALE DI POTENZIAMENTO-ORIENTAMENTO “BIOLOGIA CON CURVATURA BIOMEDICA”,** tramite Patto Formativo, sottoscritto dagli studenti e dai rispettivi genitori, in vigore per il triennio 2019-2022 e depositato agli atti della scuola,

**COMUNICA**

la rinuncia del proprio/a figlio/a, alla prima annualità del suddetto percorso intrapreso

nell’ a.s. 2019/20,

per il seguente motivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che tale rinuncia è irrevocabile.

Il/La Sottoscritto/a acconsente al trattamento dei propri dati personali, per ragioni amministrative, ai sensi del D. Lgs.196/03.

Distinti saluti

Palermo, ­­­­­­­­­­­­­­­­­li……………..

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA STUDENTE | **FIRMA GENITORI** |
| …………………………….. | ……………………………… |

**Al Dirigente Scolastico**

**Liceo Scientifico “S. Cannizzaro”**

**Palermo**

Il/la Sottoscritto/a­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore

dell’allievo/a­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto alla **classe quarta** Sez.\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo formalizzato l’adesione al **PERCORSO NAZIONALE DI POTENZIAMENTO-ORIENTAMENTO “BIOLOGIA CON CURVATURA BIOMEDICA”,** tramite Patto Formativo, sottoscritto dagli studenti e dai rispettivi genitori, in vigore per il triennio 2018-2021 e depositato agli atti della scuola,

**COMUNICA**

la rinuncia del proprio/a figlio/a, alla seconda annualità del suddetto percorso intrapreso

nell’ a.s. 2018/19, pur avendo frequentato e concluso la I Annualità

per il seguente motivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che tale rinuncia è irrevocabile.

Il/La Sottoscritto/a acconsente al trattamento dei propri dati personali, per ragioni amministrative, ai sensi del D. Lgs.196/03.

Distinti saluti

Palermo, ­­­­­­­­­­­­­­­­­li……………..

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA STUDENTE | **FIRMA GENITORI** |
| …………………………….. | ……………………………… |

**Al Dirigente Scolastico**

**Liceo Scientifico “S. Cannizzaro”**

**Palermo**

Il/la Sottoscritto/a­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore

dell’allievo/a­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritto alla **classe quinta** Sez.\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo formalizzato l’adesione al **PERCORSO NAZIONALE DI POTENZIAMENTO-ORIENTAMENTO “BIOLOGIA CON CURVATURA BIOMEDICA”,** tramite Patto Formativo, sottoscritto dagli studenti e dai rispettivi genitori, in vigore per il triennio 2017-2020 e depositato agli atti della scuola,

**COMUNICA**

la rinuncia del proprio/a figlio/a, alla terza annualità del suddetto percorso, inserito nel P.C.T.O. (ex ASL) “*Percorso biomedico”*, intrapreso nell’ a.s. 2017/18, pur avendo frequentato e concluso la II Annualità

per il seguente motivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che tale rinuncia è irrevocabile.

Il/La Sottoscritto/a acconsente al trattamento dei propri dati personali, per ragioni amministrative, ai sensi del D. Lgs.196/03.

Distinti saluti

Palermo, ­­­­­­­­­­­­­­­­­li……………..

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA STUDENTE | **FIRMA GENITORI** |
| …………………………….. | ……………………………… |