**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 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 II Annualità

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

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

Si consente il trattamento dei propri dati personali, per ragioni didattiche e amministrative, ai sensi degli artt. 13 e14 del Regolamento Generale Europeo 2016/679.

Distinti saluti

Palermo, ­­­­­­­­­­­­­­­­­li……………..

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