Al Dirigente Scolastico

Istituto Magistrale Statale

“Maria Immacolata”

San Giovanni Rotondo

IO SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GENITORE DELL’ALUNNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DELLA CLASSE PRIMA DELL’INDIRIZZO SCIENTIFICO SEZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDO

PER MIO FIGLIO L’ISCRIZIONE AL

|  |
| --- |
| PROGETTO DIDATTICO  PERCORSO FORMATIVO DI BIOLOGIA CON CURVATURA BIOMEDICA |

SECONDO LE MODALITA’ DESCRITTE NELLA COMUNICAZIONE DI CUI LA PRESENTE DOMANDA E’ CORREDO.

S. Giovanni Rotondo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_