



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Liceo Scientifico Statale "G. Falcone e P. Borsellino"

Via Matteotti, 29 – 20044 ARESE (MI)

Tel: 02 93583161 – 02 9382269

C.F. - Part. IVA 93508760159 – C.M. MIPS340002

e-mail uffici: mips340002@istruzione.it – PEC: mips340002@pec.istruzione.it



Al Dirigente scolastico
del LSS G.Falcone e P.Borsellino
di Arese

I Sottoscritti _____ genitori
dello/a studente/ssa _____ iscritto alla classe quinta
Sez. _____

che nell'a.s. 2025-2026 ha frequentato la seconda annualità del percorso nazionale "Biologia con curvatura biomedica" – Sperimentazione nazionale istituita dal MIM con D.M. n. 180/2024

CONFERMANO

l'iscrizione del proprio/a figlio/a, alla terza annualità del suddetto percorso per l'a.s. 2026/2027.

I Sottoscritti confermano le condizioni riportate nel Patto Formativo sottoscritto nell'a.s. 2024-2025, in vigore per il triennio 2024-2027 e depositato agli atti della scuola.

I Sottoscritti acconsentono al trattamento dei propri dati personali, per ragioni amministrative, ai sensi del D. Lgs.196/03.

Distinti saluti

....., li.....

Firma di entrambi i genitori:

_____ (padre)

_____ (madre)

☐ I ___ sottoscritt _____ (Nome e Cognome),
consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori o esercenti la responsabilità genitoriale. **(Barrare in caso di firma di un solo genitore o esercente la responsabilità genitoriale).**

Firma del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale
