***Liceo Scientifico e Linguistico Statale***

***“Orazio Tedone”***

Via Alessandro Volta, 13 – 70037 RUVO DI PUGLIA (BA)

C.F. **80017660723**  Codice M.I.M. **BAPS09000R** Tel**.**: **080/3601414**

e.mail: [baps09000r@istruzione.it](mailto:baps09000r@istruzione.it) pec: [baps09000r@pec.istruzione.it](mailto:baps09000r@pec.istruzione.it) **sito**: [www.liceotedone.edu.it](http://www.liceotedone.edu.it)

**ATTIVAZIONE PRIMA ANNUALITÀ DEL PERCORSO NAZIONALE DI POTENZIAMENTO-ORIENTAMENTO “BIOLOGIA CON CURVATURA BIOMEDICA” – CLASSI TERZE LICEO SCIENTIFICO E LICEO OSA A.S. 2024/2025**

**MODULO DI ADESIONE**

I sottoscritti……………………………………………………………………………………………………………………… esercenti la responsabilità genitoriale sull'alunna/o ………………….., frequentante la classe 3^….. del Liceo Tedone, autorizzano la/il suddetta/o a partecipare alle attività del percorso di potenziamento-orientamento “Biologia con curvatura biomedica” per il triennio 2024-2027, impegnandosi a rispettarne tutti gli adempimenti previsti.

Luogo e Data

Firma degli esercenti la responsabilità genitoriale

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma alunna/o

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_