



**LICEO SCIENTIFICO STATALE
"RICCARDO NUZZI"**

Sede principale: via Cinzio Violante, 18
Tel. +39 0883 547511

Cod. Min. BAPS080006

Cod. Fisc. 81003970720

76123 Andria (BA)

Fax: +39 0883 547529



AMATE
QUOD
ERITIS

www.liceonuzzi.edu.it

BAPS080006@istruzione.it

Baps080006@pec.istruzione.it

MODULO DI RICHIESTA DI ADESIONE AL PERCORSO SPERIMENTALE DI CURVATURA BIOMEDICA

Il/la sottoscritto/a,, nato/a.....
il residente a..... in via/piazza,
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) dello studente
..... frequentante la classe sez....., avendo
preso visione della circolare del Dirigente scolastico di attivazione del percorso "Biologia
con curvatura biomedica", del regolamento del percorso e del calendario della prima
annualità, pubblicati sul sito del Liceo Scientifico "Nuzzi",

CHIEDE

che il proprio figli/a possa accedere alla selezione per i posti disponibili per il percorso
"Biologia con curvatura biomedica".

Data

Firma genitore

Firma studente