

**MODULO DI RINUNCIA PERCORSO DI BIOLOGIA CON CURVATURA BIOMEDICA**

I sottoscritti genitori dell’alunno/a frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_ rinunciano all’inserimento del proprio figlio/a nel percorso di potenziamento- orientamento “Biologia con curvatura biomedica” \_\_\_\_\_\_ annualità per l’A.S. 2023-2024.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

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