

Tagliando da riportare firmato dal genitore entro il 18/03/2019 alla Referente dell'Orientamento.

La/il sottoscritta/o _____, genitore
dell'alunna/o _____ Classe _____,
dichiara di aver ricevuto e letto la comunicazione del 12/03/2019 circ. n. 240 relativa alla Attività di
orientamento e Formazione universitaria relative alle facoltà a numero programmato dell'area medico-
sanitaria.

In fede

(firma del genitore)