

ALLEGATO A- istanza di partecipazione alla selezione per percorsi di mentoring

Al Dirigente Scolastico
Dell'IPSIA "G. Giorgi" di Potenza

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno _____

frequentante la classe _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione degli studenti per attività di MENTORING:

☐ Percorso motivazionali con psicologo *;

☐ Percorso motivazionale su metodo di studio e organizzazione attività di studio individuale*;

* Indicare con una X il percorso richiesto

Data _____ firma del genitore _____

Si allega alla presente

- Documento di identità in fotocopia

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'IPSIA "G. Giorgi" di Potenza al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione

Data _____ firma _____