

**ALLEGATO A- istanza di partecipazione alla selezione per percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari” (LIS –  
Lingua Italiana dei Segni)**

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:

**percorso formativo e laboratoriale co-curricolari” (LIS – Lingua Italiana dei Segni)**

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 \_\_\_\_\_