



Ministero dell’Istruzione, Università e della Ricerca

**Istituto Professionale Industria e Artigianato “CESARE PESENTI”**

**Via Ozanam, 27 – 24126 Bergamo**   
🕾 035-319416 🖨 035-319351

e-mail: [bgri15000d@istruzione.it](mailto:bgri15000d@istruzione.it) pec: [bgri15000d@pec.istruzione.it](mailto:bgri15000d@pec.istruzione.it)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**IPIA “CESARE PESENTI”**

**BERGAMO**

**OGGETTO: Domanda di partecipazione al PON “IN RETE, MA LIBERI: EDUCAZIONE ALL’USO POSITIVO E CONSAPEVOLE DEI SOCIAL MEDIA E DEL WEB”.**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° di telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al Modulo Formativo PON titolo “**IN RETE MA LIBERI: EDUCAZIONE ALL’USO POSITIVO E CONSAPEVOLE DEI SOCIAL MEDIA E DEL WEB**”.

In caso di accettazione della domanda, il sottoscritto si impegna a frequentare con costanza e impegno, consapevole che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si precisa che l’IPIA “Cesare Pesenti”, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all’autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l’allievo/a.

Il/La sottoscritto/a autorizza codesto Istituto al trattamento dei dati personali solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei genitori (se minorenne)

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

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