

MODULO DI PARTECIPAZIONE
III° Edizione di “ISTANTANEE DI SICUREZZA”

Da inviare entro lunedì 19 gennaio 2015

A: l.guidi@moige.it
fax: 06.23328871

Nome dell'Istituto

Indirizzo (compreso di n. civico e cap)

Città, Provincia e Regione

Telefono della scuola

Fax della scuola

E-mail della scuola

Orario scolastico di apertura e chiusura

Apertura il sabato: SI NO

Docente referente del progetto

Cellulare

E-mail

Il numero degli alunni partecipanti al progetto è di, suddivisi in classi (per l'ottimale riuscita del progetto sarebbe auspicabile la partecipazione di tutte le classi).

☐ la scuola autorizza l'effettuazione di riprese televisive e/o fotografiche, ai fini di documentazione dell'evento

Qualora le attività si svolgessero anche in plessi diversi dalla sede indicata si raccomanda di inserire gli indirizzi, orari, contatti telefonici/mail e n. degli studenti partecipanti di tutti i plessi che saranno coinvolti:

1.
.....
.....
2.
.....
.....
3.
.....
.....

TIMBRO E FIRMA

MODULO DI PARTECIPAZIONE
III° Edizione di “ISTANTANEE DI SICUREZZA”

Da inviare entro lunedì 19 gennaio 2015

A: l.guidi@moige.it
fax: 06.23328871

Nome dell'Istituto

Indirizzo (compreso di n. civico e cap)

Città, Provincia e Regione

Telefono della scuola

Fax della scuola

E-mail della scuola

Orario scolastico di apertura e chiusura

Apertura il sabato: SI NO

Docente referente del progetto

Cellulare

E-mail

Il numero degli alunni partecipanti al progetto è di, suddivisi in classi (per l'ottimale riuscita del progetto sarebbe auspicabile la partecipazione di tutte le classi).

☐ la scuola autorizza l'effettuazione di riprese televisive e/o fotografiche, ai fini di documentazione dell'evento

Qualora le attività si svolgessero anche in plessi diversi dalla sede indicata si raccomanda di inserire gli indirizzi, orari, contatti telefonici/mail e n. degli studenti partecipanti di tutti i plessi che saranno coinvolti:

1.
.....
.....
2.
.....
.....
3.
.....
.....

TIMBRO E FIRMA

MODULO DI PARTECIPAZIONE
III° Edizione di “ISTANTANEE DI SICUREZZA”

Da inviare entro lunedì 19 gennaio 2015

A: l.guidi@moige.it
fax: 06.23328871

Nome dell'Istituto

Indirizzo (compreso di n. civico e cap)

Città, Provincia e Regione

Telefono della scuola

Fax della scuola

E-mail della scuola

Orario scolastico di apertura e chiusura

Apertura il sabato: SI NO

Docente referente del progetto

Cellulare

E-mail

Il numero degli alunni partecipanti al progetto è di, suddivisi in classi (per l'ottimale riuscita del progetto sarebbe auspicabile la partecipazione di tutte le classi).

☐ la scuola autorizza l'effettuazione di riprese televisive e/o fotografiche, ai fini di documentazione dell'evento

Qualora le attività si svolgessero anche in plessi diversi dalla sede indicata si raccomanda di inserire gli indirizzi, orari, contatti telefonici/mail e n. degli studenti partecipanti di tutti i plessi che saranno coinvolti:

1.
.....
.....
2.
.....
.....
3.
.....
.....

TIMBRO E FIRMA

MODULO DI PARTECIPAZIONE
III° Edizione di “ISTANTANEE DI SICUREZZA”

Da inviare entro lunedì 19 gennaio 2015

A: l.guidi@moige.it
fax: 06.23328871

Nome dell'Istituto

Indirizzo (compreso di n. civico e cap)

Città, Provincia e Regione

Telefono della scuola

Fax della scuola

E-mail della scuola

Orario scolastico di apertura e chiusura

Apertura il sabato: SI NO

Docente referente del progetto

Cellulare

E-mail

Il numero degli alunni partecipanti al progetto è di, suddivisi in classi (per l'ottimale riuscita del progetto sarebbe auspicabile la partecipazione di tutte le classi).

☐ la scuola autorizza l'effettuazione di riprese televisive e/o fotografiche, ai fini di documentazione dell'evento

Qualora le attività si svolgessero anche in plessi diversi dalla sede indicata si raccomanda di inserire gli indirizzi, orari, contatti telefonici/mail e n. degli studenti partecipanti di tutti i plessi che saranno coinvolti:

1.
.....
.....
2.
.....
.....
3.
.....
.....

TIMBRO E FIRMA

MODULO DI PARTECIPAZIONE
III° Edizione di “ISTANTANEE DI SICUREZZA”

Da inviare entro lunedì 19 gennaio 2015

A: l.guidi@moige.it
fax: 06.23328871

Nome dell'Istituto

Indirizzo (compreso di n. civico e cap)

Città, Provincia e Regione

Telefono della scuola

Fax della scuola

E-mail della scuola

Orario scolastico di apertura e chiusura

Apertura il sabato: SI NO

Docente referente del progetto

Cellulare

E-mail

Il numero degli alunni partecipanti al progetto è di, suddivisi in classi (per l'ottimale riuscita del progetto sarebbe auspicabile la partecipazione di tutte le classi).

☐ la scuola autorizza l'effettuazione di riprese televisive e/o fotografiche, ai fini di documentazione dell'evento

Qualora le attività si svolgessero anche in plessi diversi dalla sede indicata si raccomanda di inserire gli indirizzi, orari, contatti telefonici/mail e n. degli studenti partecipanti di tutti i plessi che saranno coinvolti:

1.
.....
.....
2.
.....
.....
3.
.....
.....

TIMBRO E FIRMA

MODULO DI PARTECIPAZIONE
III° Edizione di “ISTANTANEE DI SICUREZZA”

Da inviare entro lunedì 19 gennaio 2015

A: l.guidi@moige.it
fax: 06.23328871

Nome dell'Istituto

Indirizzo (compreso di n. civico e cap)

Città, Provincia e Regione

Telefono della scuola

Fax della scuola

E-mail della scuola

Orario scolastico di apertura e chiusura

Apertura il sabato: SI NO

Docente referente del progetto

Cellulare

E-mail

Il numero degli alunni partecipanti al progetto è di, suddivisi in classi (per l'ottimale riuscita del progetto sarebbe auspicabile la partecipazione di tutte le classi).

☐ la scuola autorizza l'effettuazione di riprese televisive e/o fotografiche, ai fini di documentazione dell'evento

Qualora le attività si svolgessero anche in plessi diversi dalla sede indicata si raccomanda di inserire gli indirizzi, orari, contatti telefonici/mail e n. degli studenti partecipanti di tutti i plessi che saranno coinvolti:

1.
.....
.....
2.
.....
.....
3.
.....
.....

TIMBRO E FIRMA