**MODULO DI PARTECIPAZIONE**

**III° Edizione di “ISTANTANEE DI SICUREZZA”**

**Da inviare entro *lunedì 19 gennaio 2015***

**A:** [l.guidi@moige.it](mailto: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 I’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