

**Richiesta di partecipazione al progetto**

**PILLOLE DI … SICUREZZA – A.S. 2019/2020**

|  |
| --- |
| (facsimile da riproporre su carta intestata della scuola, da inviare entro il **26 ottobre 2019** all’indirizzo **pillole.disicurezza@gmail.com**) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione Istituto Scolastico |  | |
| Indirizzo: |  | |
| Comune (Prov.): |  | |
| Telefono: |  | |
| Fax: |  | |
| Indirizzo di posta elettronica: |  | |
| Eventuale sito web: |  | |
| Dirigente scolastico: *nome e cognome* | Recapito telefonico/cellulare: | |
| Indirizzo di posta elettronica: | |
| Referente/i per il progetto: *nome e cognome* | Recapito telefonico/cellulare: | |
| Indirizzo di posta elettronica: | |
| Partecipanti: | Classe/i | **Numero di studenti coinvolti** |

**Il Dirigente scolastico, presa visione del bando e accettandolo integralmente,**

**richiede**

**la partecipazione delle classi sopra evidenziate al progetto “Pillole di… sicurezza” A.S. 2019/2020 e all’annesso concorso,** impegnandosi a coinvolgere la polizia locale nell’incontro programmato.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data |  | Timbro e firma del Dirigente Scolastico |

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CONCORSO PILLOLE DI … SICUREZZA – A.S. 2019/2020**

(facsimile da riproporre su carta intestata della scuola)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione Istituto Scolastico |  | |
| Indirizzo: |  | |
| Comune (Prov.): |  | |
| Telefono: |  | |
| Fax: |  | |
| Indirizzo di posta elettronica: |  | |
| Eventuale sito web: |  | |
| Dirigente scolastico: *nome e cognome* | Recapito telefonico/cellulare: | |
| Indirizzo di posta elettronica: | |
| Referente/i per il progetto: *nome e cognome* | Recapito telefonico/cellulare: | |
| Indirizzo di posta elettronica: | |
|  |  | |
| Partecipanti: | Classe/i | **Numero di studenti coinvolti** |
| Sezione:  vignetta satirica | TITOLO DELL’ELABORATO/ FILE: | |
|  |  | |
| Partecipanti: | Classe/i | **Numero di studenti coinvolti** |
| Sezione:  cartellone pubblicitario | TITOLO DELL’ELABORATO/ FILE: | |
|  |  | |
| Partecipanti: | Classe/i | **Numero di studenti coinvolti** |
| Sezione:  disegno | TITOLO DELL’ELABORATO/ FILE: | |
|  |  | |
| Partecipanti: | Classe/i | **Numero di studenti coinvolti** |
| Sezione:  gif | TITOLO DELL’ELABORATO/ FILE: | |
|  |  | |
| Partecipanti: | Classe/i | **Numero di studenti coinvolti** |
| Sezione:  video (max 1,30 min. in formato MP4) | TITOLO DELL’ELABORATO/ FILE: | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| Partecipanti: | Classe/i | **Numero di studenti coinvolti** |
| Sezione:  canzone (formato audio MP3) | TITOLO DELL’ELABORATO/ FILE: | |
|  |  | |
| Partecipanti: | Classe/i | **Numero di studenti coinvolti** |
| Sezione:  foto | TITOLO DELL’ELABORATO/ FILE: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Partecipanti: | Classe/i | **Numero di studenti coinvolti** |
| Sezione:  graphic novel | TITOLO DELL’ELABORATO/ FILE: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Partecipanti: | Classe/i | **Numero di studenti coinvolti** |
| Sezione:  meme | TITOLO DELL’ELABORATO/ FILE: | |

*(duplicare le righe se è necessario presentare più lavori)*

**Il Dirigente scolastico, presa visione del bando e accettandolo integralmente, chiede di partecipare al concorso “Pillole di… Sicurezza” A.S. 2019-2020.**

Con la presente liberatoria io sottoscritto/a Dirigente Scolastico dichiaro di aver ricevuto per iscritto dai genitori degli alunni minori, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 il consenso al trattamento dei dati personali per la pubblicazione di riprese fotografiche e videoregistrate con l’immagine degli alunni e degli accompagnatori per gli usi consentiti dalla legge e per tutte le future utilizzazioni e ripetizioni anche su supporti multimediali e senza limiti di tempo. Nulla avrà da pretendere dall’ANSI Bari e Provincia per tale utilizzo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data |  | Timbro e firma del Dirigente Scolastico |