Allegato B

Concorso per le Scuole Medie Superiori
Anno scolastico 2016/2017
"Safety on the Road"

Titolo dello SPOT VIDEO _____

Durata SPOT (secondi) _____

Scuola_____

Via / Piazza_____n° _____

Cap_____Città_____Prov_____Tel_____

Fax_____E-mail _____

Classe/i_____

Nominativi alunni partecipanti al lavoro di gruppo di elaborazione dello SPOT VIDEO, indicando Cognome, Nome,

Classe, Sezione frequentata _____

Docente/i referente/i _____

Recapito telefonico (preferibilmente del cellulare) del/i Referente/i _____

Indirizzo e-mail del/i Referente/i _____

Docente/i titolari di cattedra delle discipline coinvolte _____

Recapito telefonico (preferibilmente del cellulare) del/i Docente/i titolari di cattedra delle discipline coinvolte _____

Indirizzo e-mail del/i Docente/i titolari di cattedra delle discipline coinvolte _____

Sintesi del contenuto dello SPOT VIDEO (max 3 righe) _____

_____

_____

_____

In qualità di Dirigente Scolastico, di Docente/i referente/i e/o di Docente/i titolari di cattedra delle discipline coinvolte, nell'inviare tale **Scheda di sintesi** del lavoro svolto per realizzare lo SPOT VIDEO per il suddetto Concorso promosso dall'U.di.con., dichiarano di conoscere e di accettare incondizionatamente in ogni sua parte il Regolamento dello stesso, autorizzando, pertanto, all'uso divulgativo dello SPOT VIDEO.

I sottoscritti esprimono, inoltre, il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03.

_____

Timbro e firma del Dirigente Scolastico

_____

Firma Docente/i referente/i