

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO SCOLASTICO A PREMI

3^ Edizione

“#STOP THE BULLY, BE A FRIEND ”

FREE-BULLY-SCHOOL -CONTEST

Il sottoscritto

Dirigente Scolastico dell'Istituto

di prov. CAP

via/piazza

autorizza il/i Docente/i

.....
a partecipare al Concorso per la **sezione** **A** **B** **C** con l'elaborato dal **titolo**

.....
prodotto da:

singolo studente (cognome e nome dell'alunno):

singola classe (indicare la classe):

gruppo di studenti della stessa classe (indicare la classe):

gruppo di studenti di classi diverse (indicare le classi):

Per qualsiasi comunicazione si prega di contattare (Docente referente):

ai seguenti recapiti (Indirizzo e-mail/ telefono)

-----, -----

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(timbro scuola)