***Scheda di partecipazione***

***VIDEOCLIP-SCUOLE SUPERIORI***

Al Comitato Organizzatore

del Premio “Fabio Moreni” – II edizione 2016-2017

c/o Ufficio Scolastico Territoriale di Cremona

piazza XXIV maggio, 1

26100 Cremona

usp.cr@istruzione.it

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………………

Docente dell’Istituto Superiore/Liceo……………………………………………………......

e-mail………………………………………………..tel…………………………………………

dichiara di partecipare al concorso audiovisivi-videoclip Fabio Moreni 2017 con

* l’alunno……………………………………………………della classe……………….
* gruppo di alunni delle classi……………………………………………
* la classe………………………………………………………………….

Si allega l’elaborato come previsto dal regolamento

…………………, lì ………………………. Firma

 ………………………………………….

 Visto: Il Dirigente Scolastico

………………………………………. (Timbro della scuola)