

**Allegato 1 – XX Premio Buone Pratiche Sicurezza e Salute a scuola Vito Scafidi**

**Nome della scuola** \_\_\_\_\_

**Indirizzo** \_\_\_\_\_ **N. civico** \_\_\_\_\_

**Cap** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_ **Provincia** \_\_\_\_\_

**Ordine di scuola:**

Infanzia ☐

Primaria ☐

Secondaria I Grado ☐

Secondaria II Grado ☐

**Classe** \_\_\_\_\_

**Docente referente** \_\_\_\_\_

**Studente/i Autore/i della fotografia** \_\_\_\_\_

**Cellulare** \_\_\_\_\_ **E mail** \_\_\_\_\_

**Slogan /Messaggio legato alla foto** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Breve Descrizione del lavoro svolto per la realizzazione della fotografia**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_