



La scuola _____

con sede a _____ indirizzo _____

tel _____ fax _____ e-mail _____

Con la presente comunica l'adesione alla manifestazione di guida sicura in programma a:

_____ il giorno _____

DOCENTE REFERENTE

Nome _____

Cognome _____

Nr. cell _____

e-mail _____

Nr. studenti partecipanti alla manifestazione _____

Nr. studenti che intendono aderire alla prova di guida _____

Fascia oraria preferita _____ dalle ore _____ alle ore _____

Eventuali altre richieste _____

Il Dirigente Scolastico

Data, _____

- Da far pervenire alla Segreteria Generale dell'Associazione LA STRADA - fax 0332 240024