



# PROVINCIA DI TREVISO



PREVENZIONE DEGLI INCIDENTI STRADALI E DIFFUSIONE CULTURA DELLA SICUREZZA

## PROVINCIA DI TREVISO

### Settore Politiche Europee, Progetti Speciali e Ricerca

Largo Molino, 29 - 31020 Fontane di Villorba - Treviso

Tel 0422 656889 - Fax 0422 656909

e-mail pstefanelli@provincia.treviso.it

SCHEDA DI ADESIONE

## SCUOLA MEDIA

# CORSO DI FORMAZIONE DI BASE PER INSEGNANTI

(per la compilazione consultare le istruzioni sotto riportate)

INSEGNANTE: Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo di casa: \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Recapito telefonico con prefisso \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Materia insegnata: \_\_\_\_\_

## SCUOLA

Nome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_

Telefono con prefisso \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

## SEDE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

Nome del Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_

Telefono con prefisso \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**In ottemperanza alla L. 675 / 96 e del D. Lgs. 196/2003, autorizzo il trattamento dei miei dati per eventuali comunicazioni urgenti e per l'invio di informazioni sulle iniziative future.**

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DELLA SCHEDA DI ADESIONE

- **Compilare, in stampatello**, la scheda in ogni sua parte con:
  - Nome e Cognome dell'insegnante e i rispettivi dati per eventuali comunicazioni urgenti;
  - Denominazione, indirizzo, Comune, telefono, fax, e-mail della scuola;
  - Indirizzo, Comune, telefono, fax, e-mail del Dirigente Scolastico.
- **Firmare** l'autorizzazione per la L. 675/96.
- **Inviare via fax al n° 0422 656909** la scheda compilata in tutte le sue parti.

**N.B.:** il corso si realizza ciclicamente; raggiunto un numero congruo di partecipanti si provvederà ad inviarne il calendario agli interessati; Ai partecipanti al Corso di formazione sarà rilasciato un attestato di partecipazione.