

MODULO DI RICHIESTA DA INVIARE AL FAX 0422 656234

All' Amministrazione Provinciale
Viale C. Battisti, 30
31100 TREVISO

**Settimana della Sicurezza Prove Pratiche su 2 e 4 ruote
7 - 8 - 9 maggio 2008**

Scuola Secondaria di 1° Grado

Scuola Secondaria di 2° Grado

Denominazione e Comune: _____

Recapito telefonico: _____ Fax: _____

INSEGNANTE REFERENTE PER LA SICUREZZA STRADALE:

Cognome e Nome: _____ Tel.: _____

Richiesta di partecipazione alle prove pratiche su:

due ruote "Giovane Motociclista dell'anno" - edizione 2008

da allegare per organizzazione prove e copertura assicurativa:

1) ELENCO DEI PARTECIPANTI CHE ASSISTONO ALLE PROVE, SUDDIVISI PER CLASSI (cognome, nome, luogo e data di nascita, residenza)

ATTENZIONE: evidenziare con una i principianti che non sono MAI saliti su uno scooter.

2) ELENCO DEI RAGAZZI CHE SI ISCRIVONO ALLA PROVA (cognome, nome, luogo e data di nascita, residenza)

N.B.: Per motivi organizzativi è prevista la prova di non oltre 10 ragazzi per classe salvo motivata richiesta.

Richiesta di partecipazione alle prove pratiche su:

quattro ruote "Giovane Neopatentato dell'anno" - edizione 2008

da allegare per organizzazione prove e copertura assicurativa:

1) ELENCO DEI PARTECIPANTI CHE ASSISTONO ALLE PROVE, SUDDIVISI PER CLASSI (cognome, nome, luogo e data di nascita, residenza, n. telefonico)

2) ELENCO DEI RAGAZZI IN POSSESSO DELLA PATENTE O FOGLIO ROSA CHE SI ISCRIVONO ALLA PROVA (cognome, nome, luogo e data di nascita, residenza, n. telefonico).

Per il giorno _____ o in alternativa il giorno _____

Richiesta trasporto con pullman (da 30/53 posti):

NO

SI per n. _____ partecipanti - partenza da via _____

In ottemperanza al D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" autorizzo il trattamento dei dati per eventuali comunicazioni.

Data _____

(timbro della scuola)

FIRMA DELL'INSEGNANTE

N.B.: barrare le voci che interessano ed inviare la richiesta con gli elenchi su carta intestata dell'Istituto Scolastico **entro il 24 aprile 2008**; a seguire accordi telefonici da parte dell'insegnante referente per la definizione del calendario delle prove. Per informazioni rivolgersi all'**Ufficio Sicurezza Stradale**, Tel. 0422656886 - Fax: 0422656234 - E-mail: sicurezzastradale@provincia.treviso.it .