



**PROVINCIA DI TREVISO**

**Sicurezza Stradale**

**All' Amministrazione Provinciale  
Ufficio Sicurezza Stradale  
Via Cal di Breda 116  
31100 TREVISO**

**MODULO PER CORSO DI GUIDA SICURA CON LE AUTO  
Centro "Alle Cave" di Vittorio Veneto (TV)**

**DATI ISTITUTO SCOLASTICO / ENTE**

SECONDARIA 2° GRADO       ENTE/COMUNE/ALTRO

Denominazione: \_\_\_\_\_

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

Dirigente/Responsabile: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Posta Elettronica Certificata: \_\_\_\_\_

REFERENTE PER L'EDUCAZIONE STRADALE:

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_ Recapito telefonico\*: \_\_\_\_\_

\* In ottemperanza al DPR 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" autorizzo il trattamento dei miei dati per eventuali comunicazioni urgenti, anche in orario extrascolastico.

**CHIEDE**

**N. 1 CORSO DI GUIDA SICURA CON AUTOMOBILI**

- DATA PREVISTA:	- DATA ALTERNATIVA:
- NUMERO STUDENTI CON PATENTE:	- NUMERO STUDENTI CON FOGLIO ROSA:
- NUMERO STUDENTI CHE ASSISTONO:	- NUMERO TOTALE DI STUDENTI:
- NUMERO DOCENTI ACCOMPAGNATORI:	- TRASPORTO PULLMAN: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> AUTONOMO
- INDICAZIONE FERMATA DEL PULLMAN (se diversa dall'indirizzo):	

**ATTENZIONE**

La richiesta deve essere corredata dall'**elenco dei ragazzi** partecipanti, specificando se assistono solamente (in quanto non posseggono documenti di guida) o effettuano la prova e se quest'ultimi sono in possesso di patente / foglio rosa.

Si chiede di inviare il presente modulo **via fax o posta elettronica** a breve termine, in seguito l'insegnante referente contatterà l'ufficio Sicurezza Stradale per concordare le modalità dell'intervento.

Lì, \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DIRIGENTE/REFERENTE

\_\_\_\_\_

-----  
Ufficio Sicurezza Stradale  
Via Cal di Breda 116 - 31100 Treviso  
tel.: +39.0422.656196 - fax: +39.0422.656234  
e-mail: sicurezzastradale@provincia.treviso.it  
P.E.C.: protocollo.provincia.treviso@pecveneto.it