

Progetto



Modulo di Adesione delle Scuole

La Scuola _____,

con sede in _____ via/nr civ _____,

telefono _____ cellulare _____ e-mail _____,

Ente promotore



Con la presente comunica l'adesione del su indicato istituto scolastico al progetto "Ruote Sicure 2010/2011" in programma a _____ il giorno _____

Soggetto attuatore



DOCENTE REFERENTE

Cognome: _____ Nome _____

Telefono

Cellulare

e-mail

Enti patrocinatori



Nr studenti partecipanti: _____

Fascia oraria preferita dalle ore _____ alle ore _____

Altre comunicazioni:

Il Dirigente Scolastico

Data,

PS: per ogni e qualsivoglia informazione si prega contattare il dott. Stefano Orsenigo al nr 3402805548 o scrivere all'indirizzo [mail info@associazionelastrada.org](mailto:info@associazionelastrada.org)

Da far pervenire alla Segreteria dell'Associazione La Strada – telefax 0362 562457

