



PROVINCIA DI TREVISO

Sicurezza Stradale

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

MODULO DI RICHIESTA INCONTRO GENITORI

DATI ISTITUTO SCOLASTICO

<input type="checkbox"/> INFANZIA	<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/> SECONDARIA 1° GRADO	<input type="checkbox"/> SECONDARIA 2° GRADO	<input type="checkbox"/> ALTRO
Denominazione: <input type="text"/>				
Indirizzo: <input type="text"/>		Comune: <input type="text"/>		
Dirigente/Responsabile: <input type="text"/>		Tel.: <input type="text"/>	Fax: <input type="text"/>	
Posta Elettronica Certificata: <input type="text"/>				
REFERENTE PER L'EDUCAZIONE STRADALE:				
Nome: <input type="text"/>		Cognome: <input type="text"/>		Recapito telefonico*: <input type="text"/>
<small>* 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.</small>				

CHIEDE

un incontro con i genitori dei propri alunni

Incontro informativo e formativo per genitori con l'ausilio di supporti multimediali per favorire il dialogo e la riflessione su temi di rilevante impatto sociale: l'uso corretto del casco, i sistemi di sicurezza attiva e passiva, le elaborazioni (vietate) dei mezzi e le sanzioni relative ai sequestri, le problematiche inerenti alle coperture assicurative e l'approccio al tema della sicurezza con i propri figli. Durata prevista: 2 ore circa, pomeridiane o serali.					
DATA PREVISTA	<input type="text"/>	ORARIO	<input type="text"/>	N. PARTECIPANTI PREVISTI	<input type="text"/>
DATA ALTERNATIVA	<input type="text"/>	ORARIO	<input type="text"/>	N. PARTECIPANTI PREVISTI	<input type="text"/>
EVENTUALI TEMATICHE PROPOSTE <input type="text"/>					
La programmazione degli interventi deve essere preventivamente concordata con l'Ufficio Sicurezza Stradale. Specificare se la scuola ha in dotazione: <input type="checkbox"/> computer <input type="checkbox"/> videoproiettore <input type="checkbox"/> microfono <input type="checkbox"/> altoparlanti.					

ATTENZIONE

Si chiede di inviare il presente modulo, preferibilmente **via fax allo 0422656234** 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

tel.: 0422656886/7 - e-mail: sicurezzastradale@provincia.treviso.it - P.E.C.: protocollo.provincia.treviso@pecveneto.it