



PROVINCIA DI TREVISO

Sicurezza Stradale

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

MODULO DI RICHIESTA "BICIDAY"

DATI ISTITUTO SCOLASTICO / ENTE

☐ INFANZIA	☐ PRIMARIA	☐ SECONDARIA 1° GRADO	☐ SECONDARIA 2° GRADO	☐ 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

prove pratiche con le biciclette da organizzare in collaborazione con Polizia Locale ed Associazioni

- DATA PREVISTA:	- DATA ALTERNATIVA:
- CLASSE: ALUNNI	- CLASSE: ALUNNI
- CLASSE: ALUNNI	- CLASSE: ALUNNI
- CLASSE: ALUNNI	- TRASPORTO PULLMAN: ☐ NO ☐ SI ☐ AUTONOMO
- LUOGO DELLE PROVE:	

ATTENZIONE

Per motivi organizzativi la richiesta deve essere corredata dall'**elenco dei ragazzi** partecipanti, suddivisi per classi, specificando se assistono solamente o effettuano la prova.

Si chiede di inviare il presente modulo **via fax allo 0422656234 o posta elettronica** a breve termine e comunque almeno un mese prima della data prevista per le prove. In seguito l'insegnante referente contatterà l'ufficio Sicurezza Stradale per concordare le modalità dell'intervento.

Li,

FIRMA DEL DIRIGENTE/REFERENTE

Ufficio Sicurezza Stradale

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