



**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**

<input type="checkbox"/> SECONDARIA 2° GRADO	<input type="checkbox"/> ENTE/COMUNE/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**

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

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

**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 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  
Via Cal di Breda 116 - 31100 Treviso  
tel.: +39.0422.656886/7 - fax: +39.0422.656234  
e-mail: sicurezzastradale@provincia.treviso.it  
P.E.C.: protocollo.provincia.treviso@pecveneto.it