

MODULO ISCRIZIONE

PROGETTO “LA BUONA STRADA DELLA SICUREZZA”

(timbro con dati identificativi dell'Istituto Scolastico o carta intestata)

Prot. n. _____

data _____

OGGETTO: Anno Scolastico ____/____. Richiesta adesione al Progetto di “Educazione Stradale” dal titolo “La Buona Strada della Sicurezza”, presente nella Piattaforma Nazionale di Educazione Stradale del MIM e svolto con la collaborazione della Sezione di Milano dell'Associazione Nazionale Autieri d'Italia.

A All'attenzione del Dott. Francesco Lo Iacono
 Presidente della Sezione ANAI di Milano
 Via Vincenzo Monti, 59 - 20145 Milano
 (francesco.loiacono@yahoo.it)

~~~~~

Si comunica che, in esito alla vostra disponibilità ad effettuare il progetto di “Educazione Stradale” in oggetto, rilevata dal sito dell'Ufficio Scolastico Territoriale di Milano del MIM, il nostro Istituto aderisce all'iniziativa per l'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_.

Di seguito i dati della Scuola interessata:

- Denominazione della Scuola: \_\_\_\_\_;
- Indirizzo completo: \_\_\_\_\_;
- Nominativo del/della Responsabile del Plesso: \_\_\_\_\_;
- Recapiti telefonici rete fissa e mobile, fax ed e-mail: \_\_\_\_\_.

- Identificazione della Sezione e numero di alunni:

Classe \_\_\_\_ N. Alunni \_\_\_\_; Classe \_\_\_\_ N. Alunni \_\_\_\_; Classe \_\_\_\_ N. Alunni \_\_\_\_;  
Classe \_\_\_\_ N. Alunni \_\_\_\_; Classe \_\_\_\_ N. Alunni \_\_\_\_; Classe \_\_\_\_ N. Alunni \_\_\_\_;  
Classe \_\_\_\_ N. Alunni \_\_\_\_; Classe \_\_\_\_ N. Alunni \_\_\_\_; Classe \_\_\_\_ N. Alunni \_\_\_\_;  
Classe \_\_\_\_ N. Alunni \_\_\_\_; Classe \_\_\_\_ N. Alunni \_\_\_\_; Classe \_\_\_\_ N. Alunni \_\_\_\_;  
Classe \_\_\_\_ N. Alunni \_\_\_\_; Classe \_\_\_\_ N. Alunni \_\_\_\_; Classe \_\_\_\_ N. Alunni \_\_\_\_;

- Nominativi Insegnanti di riferimento per le Classi segnalate:

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Classe ____ Ins. _____ | Classe ____ Ins. _____ |
| Classe ____ Ins. _____ | Classe ____ Ins. _____ |
| Classe ____ Ins. _____ | Classe ____ Ins. _____ |
| Classe ____ Ins. _____ | Classe ____ Ins. _____ |
| Classe ____ Ins. _____ | Classe ____ Ins. _____ |
| Classe ____ Ins. _____ | Classe ____ Ins. _____ |
| Classe ____ Ins. _____ | Classe ____ Ins. _____ |
| Classe ____ Ins. _____ | Classe ____ Ins. _____ |

Si resta in attesa di ricevere una vostra conferma per concordare un incontro con i docenti interessati alla trattazione del progetto e concordare i dettagli per programmare la presentazione del piano formativo e l'eventuale calendario dell'inizio dell'attività.

Il/La Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)