



MODULO DI PARTECIPAZIONE GRATUITA

Riservato esclusivamente agli Istituti Scolastici di ogni ordine e grado

Compilare tutte le voci **con scrittura chiara in stampatello** ed inviare via fax al n. 0832/921928

Istituto Scolastico

Indirizzo

Telefono e Fax

E-mail

Dirigente scolastico

Referente Progetto

CLASSI PARTECIPANTI AL SECURITY EXPO 2009

Scuola Elementare Classe 1° 2° 3° 4° 5° Totale Allievi n.

Scuola Media Classe 1° 2° 3° Totale Allievi n.

Liceo o Istituto Sup. Classe 1° 2° 3° 4° 5° Totale Allievi n.

Accompagnatore Prof. Tel.

Accompagnatore Prof. Tel.

Accompagnatore Prof. Tel.

Accompagnatore Prof. Tel.

Accompagnatore Prof. Tel.

Accompagnatore Prof. Tel.

GIORNATA PREVISTA DI PARTECIPAZIONE

26 27 28 Ora prevista d'arrivo Ora prevista di partenza

Eventuali Comunicazioni:

Per un ordinato svolgimento della visita all'Esposizione Euromediterranea per la Pubblica Sicurezza e la Difesa - Security Expo 2009, in previsione di progetti interattivi tra le Forze dell'Ordine e gli allievi dei vari Istituti, ogni gruppo di 15 allievi sarà obbligatoriamente accompagnato da almeno un docente.

Il Dirigente Scolastico

timbro e firma