(carta intestata del richiedente)

MODULO PRENOTAZIONE VISITA PER GRUPPI/SCUOLE

Spett.le REGIONE UMBRIA

Servizio Organizzazione e

Sviluppo del Sistema di

Protezione Civile

pec:centroprotezionecivile.regione@postacert.umbria.it

c.a. Responsabile Sezione

Tecnico Logistica Volontariato e

Formazione di Protezione Civile

Ing. Francesco Ramacci

mail: framacci@regione.umbria.it

Nome Istituto/organizzazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_ Numero di telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero di fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome insegnante/rappresentante della prenotazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico e /o cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. studenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nomi accompagnatori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero di fax o e-mail o telefono a cui inviare la conferma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data richiesta per la visita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ orario richiesto da\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Dirigente Scolastico/legale rappresentante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_