

**“PARCO DI EDUCAZIONE STRADALE DELLA VAL VIGEZZO”**

**MODULO DI ISCRIZIONE per la SCUOLA**

Si prega di compilare il modulo d'iscrizione in stampatello e trasmetterlo via fax  
al numero **0324 937956**.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (nome) ..... (cognome).....  
TELEFONO .....FAX.....  
E-MAIL.....IN QUALITÀ DI.....  
DELLA SCUOLA/DEL GRUPPO.....  
CON SEDE IN.....PROVINCIA.....CAP.....  
VIA.....NUMERO.....TELEFONO.....  
FAX.....E-MAIL.....  
**E' INTERESSATO/A AL PROGRAMMA DI EDUCAZIONE STRADALE PROPOSTO DAL PARCO PER**  
**N°.....RAGAZZI, DI ETA' COMPRESA TRA.....E.....ANNI, CORRISPONDENTI A**  
**N°.....GRUPPI.**  
LA GIORNATA PRESCELTA PER LA VISITA E'.....

Sarei interessato/a anche ai seguenti servizi opzionali offerti per i gruppi:

- trasporto da.....a.....
- pranzo
- pernottamento
- parco giochi “La Baitina”
- visita turistica guidata della Val Vigezzo
- escursione con guida naturalistica
- utilizzo dei campi da basket, pallavolo, calcetto
- gita a piedi o in bicicletta
- noleggio biciclette
- altro.....

---

IN SEGUITO ALLA RICEZIONE DELLA PRESENTE RICHIESTA, LA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA DEL PARCO DI  
EDUCAZIONE STRADALE DELLA VAL VIGEZZO PROVVEDERA' A FORMULARE UN PREVENTIVO DI SPESA E AD  
INDICARE LE CONDIZIONI DI PAGAMENTO. COPIA DI TALE DOCUMENTO DOVRA' ESSERE REINVIATO AL  
PARCO CONTROFIRMATO DAL/DALLA REFERENTE DELLA SCUOLA/GRUPPO.

Timbro e Firma .....