

## VISITA AL TERMOVALORIZZATORE

### Modulo di adesione

(Da restituire compilato e sottoscritto al Consorzio di Area Vasta CISA, entro il 10 Gennaio 2025  
tramite mail a [info@cisaweb.info](mailto:info@cisaweb.info))

**ATTENZIONE:** per favore compilare un modulo per ogni edificio scolastico

Comune di .....

Indirizzo .....

Istituto Scolastico .....

Livello di istruzione .....

	Classe (anno e sezione)	N° alunni		Classe (anno e sezione)	N° alunni
1			3		
2			4		

Referente - Nome e cognome: .....

Numero telefonico di riferimento: .....

Mail: .....

Note: .....

Aderisce alla visita al termovalorizzatore indetta dal Consorzio di Area Vasta CISA di Ciriè.

Data ...../...../.....

**Il Dirigente Scolastico**  
(firma e timbro)