



## VISITA ALLA DISCARICA E AL CENTRO DI RACCOLTA Modulo di adesione

(Da restituire compilato e sottoscritto al Consorzio di Area Vasta CISA, entro il 30 Novembre 2022  
tramite mail a [info@cisaweb.info](mailto:info@cisaweb.info))

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

Comune di .....

Istituto Scolastico (specificare il nome e livello d'istruzione del plesso e l'indirizzo)

.....  
.....

Preferenza del Comune in cui si svolgerà lo spettacolo .....

|   | Classe (anno e sezione) | N° alunni |   | Classe (anno e sezione) | N° alunni |
|---|-------------------------|-----------|---|-------------------------|-----------|
| 1 |                         |           | 4 |                         |           |
| 2 |                         |           | 5 |                         |           |
| 3 |                         |           | 6 |                         |           |

Referente - Nome e cognome: .....

Numero telefonico di riferimento: .....

Mail: .....

Note: .....

Aderisce alla visita alla discarica e al centro di raccolta indetta dal Consorzio di Area Vasta CISA di Ciriè.

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

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