

VISITA ALLA DISCARICA E AL CENTRO DI RACCOLTA 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)

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			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)