PISTOIARAGAZZI 2025-2030

MODULO DI ISCRIZIONE
ai percorsi educativi

Da inviare a: pistoiaragazzi@comune.pistoia.it

ISTITUTO COMPRENSIVO _____

SCUOLA _____

Classe	Numero Alunni	Insegnante (nome e recapito telefonico)	Area Tematica e Itinerari scelti (in ordine di preferenza)	Giorno della settimana (preferenza)	Note
			1°		
			2°		
			3°		

- **GLI INSEGNANTI SARANNO CONTATTATI DAGLI OPERATORI PER CONCORDARE LE DATE DEGLI INCONTRI**
- **SU OGNI MEZZO È CONSENTITA LA SALITA DI UN SOLO ACCOMPAGNATORE**

GLI INSEGNANTI SONO TENUTI A SEGNALARE IL NUMERO DI BAMBINI CON HANDICAP, SPECIFICANDO LA NECESSITÀ DI MEZZO DI TRASPOSTO CON PEDANA