



Automobile Club Verona

# Giovani **S**trada

## MODULO DI PRENOTAZIONE

**(DA INVIARE ENTRO LUNEDI' 26 Novembre 2018)**

compilare in ogni sua parte il modulo e restituirlo via mail all'indirizzo [info@aciverona.it](mailto:info@aciverona.it) o via fax allo 045/4854841 all'attenzione del Sig. Eddy Campanella (cell. 3346059102)

<b>NOME ISTITUTO</b>	
<b>CLASSE</b>	
<b>NUMERO STUDENTI</b>	
<b>DOCENTE</b>	
<b>CELLULARE</b>	
<b>EMAIL</b>	

### **PREFERENZA ORARIO INIZIO PERCORSO FORMATIVO**

(primo turno inizio ore 9,30, ultimo turno inizio ore 11)

DURATA 2 ORE

	<b>GIOVEDI' 29/11</b>	<b>VENERDI' 30/11</b>	<b>SABATO 01/12</b>
<b>ORA</b> (9,30-10-10,30-11)			

### **CALENDARIO ATTIVITA' GUIDA SICURA**

ore 9-10,15 sessione teorica

ore 10,30-13 sessione pratica

**(indicare preferenza del giorno)**

<b>GIOVEDI'</b> <b>29/11</b>		<b>VENERDI'</b> <b>30/11</b>	
---------------------------------	--	---------------------------------	--

(segue elenco nominativi studenti indicando numero patente x prenotazione attività Guida Sicura)



Automobile Club Verona

# Giovani **S**trada

## ELENCO NOMINATIVI STUDENTI

	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	TIPO PATENTE	NR. PATENTE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Data

Firma Docente Accompagnatore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ELENCO NOMINATIVI STUDENTI

	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	TIPO PATENTE	NR. PATENTE
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Data

Firma Docente Accompagnatore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_