

SERVIZIO PULLMAN PER LE SCUOLE

Il Dirigente scolastico (nome e cognome) _____

Istituto _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Pr. _____

chiede per la/e propria/e classe/i _____ (totale _____ studenti)

di poter usufruire di un servizio gratuito di n. _____ pullman per la visita al
Mediterranean Aerospace Matching per i/l giorno/i:

25 marzo 2020

27 marzo 2020

Data

Firma digitale

**Da restituire firmato digitalmente entro le ore 12.00 del
29 febbraio 2020 via email a
comunicazione@arti.puglia.it**