



**CONSORZIO POLIZIA LOCALE DELLA  
VALLE SABBIA**

Comuni di: Barghe – Bione – Casto – Lavenone – Preseglie- Roè Volciano – Vestone -  
Vobarno

*Corpo di Polizia Locale*

Sede:  
Vobarno  
Via Castegnino n° 8  
☎ Tel.: 0365.597321  
📞 Cell.: 335.5228259  
📠 Fax.: 0365.591098

Egregio Signor Preside  
Egregio Signor Direttore Didattico  
Egredi Professori / Insegnanti

**OGGETTO: corsi di educazione stradale**

PREMESSO

che il Corpo del Consorzio Polizia Locale della Valle Sabbia, con sede a Vobarno, collabora con le scuole effettuando incontri di educazione stradale ed altre attività collaterali;

che l'Art. 230 del nuovo Codice della strada prevede lo svolgimento di programmi di educazione stradale come attività obbligatoria nelle scuole;

che il Ministro della Pubblica Istruzione, in data 5.08.1994, ha emanato un proprio Decreto in tal senso.

CONSIDERATO

che è naturale per gli Agenti di P. L. entrare nelle aule e portare il loro contributo perché vivono sulla strada un rapporto quotidiano con i protagonisti della scuola, siano essi insegnanti, alunni e genitori;

che gli Agenti di P. L., al pari di altre forze di Polizia che nel compimento delle molteplici attività istituzionali e di soccorso, indossando una divisa, agiscono per i ragazzi da elemento catalizzatore, coinvolgendoli e stimolandoli in materia di educazione stradale.

**Si comunica che, anche quest'anno, l'Ufficio in intestazione organizzerà corsi gratuiti di educazione stradale, indirizzati alle classi interessate elementari e medie.**

Allegato alla presente viene consegnato il modulo di prenotazione.

Con la certezza di un Vostro fattivo interessamento, si porgono i più distinti saluti.

IL COMANDANTE DI P.L.  
Dr. Mauro Nozzoli

# SCHEDA DI PRENOTAZIONE

data..... anno scolastico.....

Al Consorzio Polizia Locale della Valle Sabbia  
Comando di P.L. (Uff. Ed. Stradale)  
via Castegnino n.8 - 25079 Vobarno

tel. 0365/597321 - fax 0365/591098

Con la presente si chiede un corso di Educazione Stradale da svolgersi  
presso la scuola .....  
di via..... tel.....  
classe..... sezione..... n° studenti partecipanti.....  
Docenti referenti: .....  
Direzione Didattica .....  
Periodo indicativo di svolgimento .....  
Giorno della settimana da escludere.....

Note: Si dichiara che l'onere della vigilanza della scolaresca risulta essere a carico degli insegnanti della Scuola

Timbro della Scuola  
firma del Richiedente