Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

DIPARTIMENTO PER I SERVIZI NEL TERRITORIO

Direzione generale per lo status dello studente, per le politiche giovanili e per le attività motorie

DA COMPILARE IN STAMPATELLO

NOME
COGNOME
□ PRESIDENTE CPS di **□ ACCOMPAGNATORE**
DATA DI ARRIVO **ORA**
DATA DI PARTENZA **ORA**