

**Richiesta prenotazione ausili alla mobilità (carrozine a spinta manuale):**

|                                                                                |                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nome e Cognome *</b>                                                        |                                                                                                                            |
| <b>Email</b>                                                                   |                                                                                                                            |
| <b>Numero di telefono *</b>                                                    |                                                                                                                            |
| <b>Giornate di manifestazione *</b><br>Barrare le caselle delle date richieste | <input type="checkbox"/> 12 marzo 2024<br><input type="checkbox"/> 13 marzo 2024<br><input type="checkbox"/> 14 marzo 2024 |
| <b>Ritiro presso</b><br>Barrare la casella dell'ingresso richiesto             | <b>Infermeria Ingresso SUD</b>                                                                                             |
| <b>Note aggiuntive</b>                                                         |                                                                                                                            |

\* Campi che richiedono la compilazione obbligatoria

Inviare il modulo compilato all'indirizzo email [helpdesk.rn@iegexpo.it](mailto:helpdesk.rn@iegexpo.it).  
Riceverai conferma di prenotazione.