

**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> <small>Barrare le caselle delle date richieste</small>	<input type="checkbox"/> 5 novembre 2024 <input type="checkbox"/> 6 novembre 2024 <input type="checkbox"/> 7 novembre 2024 <input type="checkbox"/> 8 novembre 2024
<b>Ritiro presso *</b> <small>Barrare la casella dell'ingresso richiesto</small>	<input type="checkbox"/> Infermeria Ingresso SUD <input type="checkbox"/> Infermeria Ingresso EST <input type="checkbox"/> Infermeria Ingresso OVEST
<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.**