

SCHEDA DI PRENOTAZIONE DELLA VISITA DIDATTICA

Museo

La/le classi

--	--	--	--

(scrivere quali classi parteciperanno all'attività: III, IV,V....)

n. studenti

--	--	--	--

(scrivere il numero di studenti per ogni classe partecipante)

della Scuola

dell'Istituto

Indirizzo della Scuola

Telefono

Fax

E-mail

Insegnante referente

N. insegnanti accompagnatori

2

Telefono insegnante referente

N. alunni diversamente abili

	<input type="checkbox"/> handicap motorio	<input type="checkbox"/> handicap visivo	<input type="checkbox"/> altro
--	---	--	--------------------------------

Il giorno

--	--	--

Orario di partenza

Orario di ritorno

Percorso didattico richiesto

--

Laboratorio didattico richiesto

--

Data

Firma del Docente accompagnatore

Altre attività richieste

Visita autogestita

Modalità di pagamento

Una volta selezionata, la scelta della modalità di pagamento non potrà più essere modificata. Vi chiediamo pertanto, prima di barrare la modalità prescelta, di chiedere conferma alla segreteria della scuola.

Dati da inserire in fattura:

- Nome della scuola o di chi effettua il bonifico:.....
- Indirizzo: