

▪ **SCUOLA** (barrare la casella con una X):

- Infanzia
- Primaria
- Secondaria I grado
- Secondaria II grado

NOME.....

INDIRIZZO .....

TEL.....MAIL.....

▪ **ATTIVITA' richiesta per UNA sola classe** (barrare la casella con una X):

- Visita al Museo (€5/alunno)
- Laboratorio (€5/alunno). Indicare nome laboratorio: .....
- Visita al Museo e laboratorio (€9/alunno). Indicare nome laboratorio: .....
- Visita al Museo e quiz (€7/alunno)

CLASSE:.....N. ALUNNI: .....DATA:.....ORARIO:.....

▪ **ATTIVITA' richiesta per PIU' classi** (indicare una classe per ogni riga e relativi dettagli):

CLASSE – N.ALUNNI	ATTIVITA' RICHIESTA	DATA	ORARIO

▪ **DOCENTE REFERENTE**

NOME.....TEL.....

MAIL.....

Compilare, firmare e Inviare a: [museo@federicosecondostupormundi.it](mailto:museo@federicosecondostupormundi.it)

SI RICORDA CHE IL MUSEO CONSIDERERA' VALIDA LA PRENOTAZIONE SOLO DOPO AVER RICEVUTO IL PRESENTE MODULO. Per qualsiasi modifica è necessario confrontarsi con i responsabili della didattica al numero +39 3487757859 oppure all'email sopraindicata.

I dati forniti saranno trattati solo in funzione alla richiesta di prenotazione delle attività descritte.

Luogo e data ..... Firma.....