

**MODULO DI CONFERMA ATTIVITÀ DIDATTICHE
PRESSO IL MUSEO ARCHEOLOGICO**

(da inviare via fax. al n. 035.3831889 solo dopo avere prenotato telefonicamente)

La Scuola.....

Via....., Località....., Prov.

Tel.....

Insegnante responsabile.....

CONFERMA LA PRENOTAZIONE DEL/I SEGUENTE/I INTERVENTO/I:

(barrare il/i tipi di intervento)

X	Tipo di intervento	Data	Dalle ore...	...alle ore	n. gruppi	n. unità	Argomento
	Visita						
	Lezione						
	Laboratorio						
	Escursione						

Totale ore di intervento

X € 45

Totale spesa €.....

Il pagamento verrà effettuato:

- direttamente all'operatore
- dalla Scuola
- altro (specificare)

Firma dell'organizzatore o del responsabile:

Data,