Modulo da inviare al Museo dopo aver concordato telefonicamente o via e-mail la data e l'attività

Al Museo del Bijou – CASALMAGGIORE

0375 284424

e-mail: l.frigerio@comune.casalmaggiore.cr.it

OGGETTO: Prenotazione attività didattica al Museo del Bijou

TITOLO DEL LABORATORIO PRESCELTO _____

DATA CONCORDATA _____

ORA DI ARRIVO AL MUSEO _____ ORA DI PARTENZA DAL MUSEO _____

DENOMINAZIONE ISTITUTO SCOLASTICO_____

INDIRIZZO DELL'ISTITUTO _____

CODICE FISCALE DELL'ISTITUTO _____

E-MAIL DELL'ISTiTUTO _____

PLESSO E CLASSE _____

NUMERO ALUNNI (precisando quanti eventuali disabili) _____

NUMERO ACCOMPAGNATORI _____

La classe ha già visitato il Museo del Bijou in passato? SI NO
Se sì, indicare i laboratori svolti, anche con riferimento ad anni scolastici precedenti

_____

DOCENTE DI RIFERIMENTO _____

TELEFONO DEL DOCENTE E/O DELLA SCUOLA _____

Il pagamento (pari a € 4,00 per alunno, esclusi disabili e docenti accompagnatori) sarà effettuato dall'Istituto Scolastico a mezzo PagoPa entro 15 giorni dal ricevimento di apposito Avviso di pagamento che sarà emesso dal Comune di Casalmaggiore a seguito dello svolgimento dell'attività e a fronte del numero effettivo di alunni partecipanti.

Data _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(o docente referente)

_____