

MODULO DI PRENOTAZIONE
ATTIVITA' DIDATTICA

Al Direttore
Museo Civita
Grotte di Castro (VT)

DA INVIARE via e-mail: museocivicogrottedicastro@simulabo.it

Scuola: _____

Località: _____

Classe: _____ Numero alunni: _____ Numero accompagnatori: _____

Docente di riferimento: _____

Recapito telefonico della scuola (1) e del docente di riferimento (2):

(1) _____

(2) _____

Data dell'attività didattica: _____ Orario di arrivo: _____

Indicare tipologia dell'attività didattica (Laboratorio) scelta:

Luogo e data:

Firma del richiedente e timbro