

Al Museo Diotti – CASALMAGGIORE
fax 0375 200251

Conferma di prenotazione attività didattica

TITOLO DEL PERCORSO PRESCELTO _____

DATA CONCORDATA _____

ORA DI ARRIVO AL MUSEO _____

ORA DI PARTENZA DAL MUSEO _____

SCUOLA _____

CLASSE _____

NUMERO ALUNNI _____

La classe ha già visitato il Museo Diotti in passato? SI NO

Se sì, indicare i percorsi svolti, anche con riferimento ad anni scolastici precedenti

DOCENTE DI RIFERIMENTO _____

TELEFONO DELLA SCUOLA _____

- Il pagamento dell'attività sarà effettuato in contanti presso il Museo.
- Il pagamento dell'attività viene anticipato a mezzo bollettino di conto corrente postale di cui si allega ricevuta.

Data _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(o docente referente)
