

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

**Al Museo Diotti – CASALMAGGIORE**  
e-mail: [museo.diotti@comune.casalmaggiore.cr.it](mailto:museo.diotti@comune.casalmaggiore.cr.it)

**OGGETTO: Prenotazione attività didattica al Museo Diotti**

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 Diotti 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)

\_\_\_\_\_