



MODULO DI PRENOTAZIONE

La Scuola / L'istituto _____

Sito in via _____

Città _____

CLASSE _____

CHIEDE DI PRENOTARE

PER IL GIORNO _____ MESE _____ ANNO _____

ALLE ORE _____ PER N° _____ ALUNNI/E, PER N° _____ ALUNNI/E CON

BISOGNI SPECIALI* E PER N° _____ DOCENTI ACCOMPAGNATORI*.

L'ATTIVITA' DIDATTICA (segnare con una X l'attività scelta)

☐ Viaggio nel Museo

☐ I giochi dei bambini romani

☐ Dall'argilla al manufatto

☐ Ti presento il MUST

Modalità di pagamento:

☐ Tramite bonifico

☐ In contanti

*Gratuità per alunni diversamente abili e i loro accompagnatori

* Gratuità per n. 2 docenti accompagnatori per gruppo classe

Luogo e Data

Firma e timbro
