

MUSEO CIVICO ARCHEOLOGICO DI ROSIGNANO MARITTIMO

PERCORSI DIDATTICI SULL'ARCHEOLOGIA E LA STORIA ANTICA
2024-2025

MODULO DI PRENOTAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ insegnante presso la scuola:

() infanzia () primaria

nome scuola _____ istituto comprensivo _____

indirizzo _____ telefono _____

e-mail _____

Chiede di prenotare per la classe _____ n. alunni _____ n. accompagnatori _____

il percorso didattico _____

nelle seguenti date (indicare 2/3 date in ordine di preferenza) _____

Ulteriori SEGNALAZIONI

Indicare se vi sono alunni con allergie/intolleranze:

- sì
- no

specificare _____

Indicare se vi sono alunni con bisogni educativi speciale (BES):

- sì*
- no

specificare _____

* In caso di risposta affermativa i nostri operatori vi contatteranno per comprendere il tipo di supporto necessario.

Indicare la persona di riferimento:

nome e cognome _____

telefono _____ mail _____

Data _____

Firma _____