



## MODULO DI PRENOTAZIONE

Scuola: ☐ Elementare ☐ Media ☐ Superiore ☐ Altro

DENOMINAZIONE

COMUNE

PROV.

VIA

TEL

E-MAIL

FAX

CONTATTARE INSEGNANTE:

### Richiesta: VISITE GUIDATE IN CENTRALE

DURATA CIRCA 2 h - 2,30 h

CLASSE/I	N.ALUNNI	N.ACCOMPAGNATORI
CLASSE/I	N.ALUNNI	N.ACCOMPAGNATORI
RICHIESTA TEMI SPECIFICI		
PERIODO:		

### Richiesta: VISITE GUIDATE IN CENTRALE PIU' AZIENDA AGRICOLA

DURATA CIRCA 3 h - 3,30 h

CLASSE/I	N.ALUNNI	N.ACCOMPAGNATORI
CLASSE/I	N.ALUNNI	N.ACCOMPAGNATORI
RICHIESTA TEMI SPECIFICI		
PERIODO:		

**NOTA BENE:** il modulo di Prenotazione va restituito firmato dal dirigente scolastico assieme all'Autorizzazione ed Informazione visite scolastiche". Senza tali firme, la visita non sarà possibile.

Data.....

Firma.....