

## MODULO DI PRENOTAZIONE PERCORSI ACQUE TOUR SCUOLA INFANZIA

(inviare 1 per ogni sezione a [didatticatarta@alice.it](mailto:didatticatarta@alice.it))

DATI PARTECIPANTI		
Denominazione _____		
Circolo Didattico/Istituto Comprensivo di riferimento _____		
Indirizzo _____	CAP _____	
Località _____	Comune _____	Provincia _____
Telefono _____	Fax _____	E-mail _____

DATI INSEGNANTE REFERENTE		
Cognome e Nome _____	E - mail _____	Cellulare _____

PERCORSO PRESCELTO:			
<input type="checkbox"/> Percorso Teatrale	<input type="checkbox"/> Percorso Sensoriale	<input type="checkbox"/> Percorso Natura e Tecnologia (con visita)	
		<input type="checkbox"/> Percorso Natura e Tecnologia (senza visita)	
Indicare il mese di preferenza _____			
Sezione _____	Numero alunni _____	Insegnanti Cognome _____	Nome _____
		_____	_____

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma Insegnante Referente \_\_\_\_\_