MODULO DI PRENOTAZIONE
PERCORSI ACQUE TOUR
SCUOLA SECONDARIAI GRADO

(inviare 1 per ogni classe a didatticatarta@alice.it)

DATI PARTECIPANTI

Denominazione _____

Istituto Comprensivo di riferimento _____

Indirizzo _____ **CAP** _____

Località_____ **Comune**_____ **Provincia** _____

Telefono_____ **Fax**_____ **E-mail**_____

DATI INSEGNANTE REFERENTE

Cognome e Nome	**E - mail**	**Cellulare**
_____	_____	_____

PERCORSO PRESCELTO:

☐ **Percorso Scientifico** ☐ **Percorso Tecnologico** ☐ **Percorso Storico** ☐ **Percorso Consumo Consapevole**

☐ **Visita guidata** ☐ **Percorso Storico/Consumo Consapevole + Visita** ☐ **Gita**

Indicare il mese di preferenza

_____

Classe	**Numero studenti**	**Insegnanti** Cognome	Nome
_____	_____	_____	_____
		_____	_____

Luogo e Data _____ **Firma Insegnante Referente** _____