**MODULO DI PRENOTAZIONE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATI DELLA SCUOLA** | **DATI DEI DOCENTI DI RIFERIMENTO** | |
| SECONDARIA | NOME | NOME |
| NOME ISTITUTO | COGNOME | COGNOME |
| INDIRIZZO | TELEFONO | TELEFONO |
| COMUNE E PROVINCIA | E-MAIL | E-MAIL |
| TELEFONO | **ATTIVITA’ RICHIESTA** | |
| **DATI DELLA CLASSE** | VISITA GUIDATA (Senza Laboratorio) | |
| CLASSE/CLASSI |  | |
| SEZIONE/I | **ATTIVITA’ FACOLTATIVA** | |
| N. ALUNNI | LABORATORIO: PIANTUMAZIONE NUOVI ALBERI | |
| N. DOCENTI ACCOMPAGNATORI | LABORATORIO: L’APIARIO | |
| PRESENZA ALUNNI DISABILI SI  \_\_\_\_ NO |  | |
| DATA DELL’ESCURSIONE |  | |
| Data 11/10/2024 | Firma | |
|  |  | |