



Città di Treviso

MUSEI CIVICI - SEDE SANTA CATERINA

SCHEDE DI PRENOTAZIONE DIDATTICA

SCUOLA _____

INDIRIZZO, CAP, LOCALITÀ _____

TEL. _____ FAX _____ MAIL _____

RECAPITO INSEGNANTE DI RIFERIMENTO _____

PRENOTAZIONE DELLE SEGUENTI ATTIVITÀ

CON OPERATORE DIDATTICA MUSEI

CON ALTRO OPERATORE (indicare operatore di riferimento e tipologia dell'attività richiesta)

SENZA OPERATORE

CLASSE/I _____ N° ALUNNI _____

ACCOMPAGNATORI N° _____

Eventuali esigenze specifiche

Preferenza indicativa della visita: data * _____ ora _____

(* escludere il LUNEDÌ, giorno di chiusura al pubblico del museo; se non fosse possibile soddisfare giorno e orario il museo contatterà i referenti per concordare la modifica)

DATA _____ FIRMA REFERENTE _____

spedire al fax 0422/582634 - mail info@museicivicitreviso.it

ATTENDERE CONFERMA DAL MUSEO.

Spazio riservato all'ufficio del servizio musei :

CLASSE, GIORNO, ORARIO, ATTIVITÀ :

.....

Confermato a insegnante:

via mail per telefono per fax altro

sigla di chi in ufficio ha confermato la prenotazione _____