

**MUSEI CIVICI DI TREVISO – SEDI BAILO E SANTA CATERINA**

**SCHEMA DI PRENOTAZIONE**

SCUOLA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO, CAP, LOCALITÀ \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

INSEGNANTE DI RIFERIMENTO \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

PRENOTAZIONE DELLE SEGUENTI ATTIVITÀ  Bailo  Santa Caterina

Percorso educativo (1.5 h) \_\_\_\_\_

Laboratorio (2 h) \_\_\_\_\_

Percorso + labor. (3 h) \_\_\_\_\_

DA SVOLGERSI (BARRARE L'OPZIONE PRESCELTA):

CON OPERATORE MUSEI  CON ALTRO OPERATORE (indicare operatore di riferimento)

SENZA OPERATORE (l'insegnante porta autonomamente la sua classe)

CLASSE/I \_\_\_\_\_ N° ALUNNI \_\_\_\_\_

ACCOMPAGNATORI N° \_\_\_\_\_

Eventuali esigenze specifiche

\_\_\_\_\_

Preferenza indicativa di giorno e data \* \_\_\_\_\_ Ora \_\_\_\_\_

(\* escludere il LUNEDI', giorno di chiusura al pubblico dei musei; se non fosse possibile soddisfare giorno e orario il museo contatterà i referenti per concordare la modifica)

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA REFERENTE \_\_\_\_\_

Spedire al fax 0422582634 - mail [info@museicivicitreviso.it](mailto: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 \_\_\_\_\_