

Modulo per il **controllo** delle prenotazioni da inviare al fax nro 0523 300141
o via mail all'indirizzo didattica.scienze@comune.piacenza.it

Verrete contattati per un controllo dall'Ufficio didattica del Museo **solo se** ci fossero discordanze tra quanto da voi inviato e quanto da noi registrato al momento della prenotazione telefonica.

Istituto:

1) Titolo Laboratorio:

Data:

Giorno (barrare il giorno della settimana corrispondente alla data scelta):

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
--------	---------	-----------	---------	---------

Orario:

Insegnante di riferimento e recapito telefonico

Classe e numero alunni:

2) Titolo Laboratorio:

Data:

Giorno (barrare il giorno della settimana corrispondente alla data scelta):

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
--------	---------	-----------	---------	---------

Orario:

Insegnante di riferimento e recapito telefonico

Classe e numero alunni:

3) Titolo Laboratorio:

Data:

Giorno (barrare il giorno della settimana corrispondente alla data scelta):

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
--------	---------	-----------	---------	---------

Orario:

Insegnante di riferimento e recapito telefonico

Classe e numero alunni: