



MODULO DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI DIDATTICI – R.N. PALUDE BRABBIA

Previo accordo telefonico, confermare l'adesione inviando la scheda di partecipazione compilata via fax al numero 0332.964035 (verificare l'effettiva ricezione del fax contattandoci telefonicamente!)

DATI GENERALI DEL PLESSO

SCUOLA				VIA			
CAP		CITTA'				PROV.	
TEL.			FAX			I.C. o C.D.	
CLASSE/I			INSEGNANTE REFERENTE				

Cellulare dell'ins. referente (per comunicazioni)

E-mail dell'insegnante referente

Informazioni varie da segnalare (es. studenti portatori di handicap)

Si conferma la prenotazione del seguente intervento didattico:

PERCORSO (1/2 o 1 giornata)

NOME	DATA	ORA ARRIVO	ORA PARTENZA
NUM. ALUNNI CLASSE ()	NUM. ALUNNI CLASSE ()	NUM. ALUNNI CLASSE ()	NUM. ALUNNI CLASSE ()
NOME	DATA	ORA ARRIVO	ORA PARTENZA
NUM. ALUNNI CLASSE ()	NUM. ALUNNI CLASSE ()	NUM. ALUNNI CLASSE ()	NUM. ALUNNI CLASSE ()

oppure

PROGETTO (più incontri)

DATA 1	ORA ARRIVO	ORA PARTENZA
DATA 2	ORA ARRIVO	ORA PARTENZA
DATA 3	ORA ARRIVO	ORA PARTENZA
DATA 4	ORA ARRIVO	ORA PARTENZA
NUM. ALUNNI CLASSE ()	NUM. ALUNNI CLASSE ()	NUM. ALUNNI CLASSE ()

Importo complessivo €

Modalità di pagamento CONTANTI BONIFICO (indicare CF istituto)

Firma insegnante

Data
