



MODULO PRENOTAZIONE PERCORSO

NOME SCUOLA _____

Sez./Classe _____ **N° alunni** _____

Livello: Infanzia Primaria Secondaria I grado Secondaria II grado

Via _____ **Numero civico** _____

Comune _____ **Cap** _____

Telefono _____ **Fax** _____

e-mail _____

Ist. Compr./Circolo Didattico _____

INSEGNANTE REFERENTE _____

Tefefono/Cell _____ **e-mail** _____

PERCORSO PRESCELTO _____

COSTO CONCORDATO _____

DATE PRESCELTE

(compilare il numero degli incontri in base al percorso scelto)

1° incontro _____ **orario** _____

2° incontro _____ **orario** _____

3° incontro _____ **orario** _____

4° incontro _____ **orario** _____

Firma dell'Insegnante referente

da inviare via e-mail a **didatticatarta@alice.it** oppure via fax al numero **0587-53175**