

MUSEI CIVICI DI TREVISO – SEDI BAILO E SANTA CATERINA

SCHEMA DI PRENOTAZIONE SCUOLE

SCUOLA _____

INDIRIZZO, CAP, LOCALITÀ _____

TEL. _____ **MAIL** _____

INSEGNANTE DI RIFERIMENTO _____ **TEL** _____

MAIL _____

PRENOTAZIONE DELLE SEGUENTI ATTIVITÀ **Bailo** **Santa Caterina**

Indicare sede della visita

Visita a tema (1.5 h)

Sezione prescelta

DA SVOLGERSI (BARRARE L'OPZIONE PRESCELTA):

CON OPERATORE NON MUSEALE (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 LUNEDÌ, 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 all'indirizzo mail info@museicivicitreviso.it oppure fax **0422 658969**

ATTENDERE CONFERMA DAL MUSEO