

PROGRAMMA SCUOLE 2024/2025

MODULO ADESIONE

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Informazioni sulla Scuola

- Nome della Scuola*: _____
- Indirizzo della Scuola*: _____ CAP*: _____
- Città*: _____ Provincia*: _____
- Numero di telefono della Scuola*: _____
- E-mail della Scuola*: _____
- Codice Meccanografico: _____

Informazioni sull'Insegnante Referente

- Nome e Cognome*: _____
- Ruolo* (es. *Insegnante di Scienze*): _____
- Numero di telefono* (anche cellulare per urgenze): _____
- E-mail*: _____

Informazioni sulla Classe

- Grado scolastico* (es. *Elementari, Medie, Superiori*): _____
- Classe* (es. *3^a A*): _____
- Numero di Studenti*: _____
- Numero di Accompagnatori* (*Insegnanti/Genitori*): _____
- È previsto il supporto di personale esterno* (es. *Educatori, Assistenti, genitori*):
 - [] Sì
 - [] No
- Se sì, specificare: _____

Dettagli della Visita*

Date della visita	Arrivo/...../.....	Partenza/...../.....
Orario di arrivo/partenza : :
Pranzo menù fisso euro 10,00	n° persone	gg
Cena menù fisso euro 10,00	n° persone	gg
Pernottamento colazione incl. euro 15,00	n° persone	gg
Laboratori didattici	[] Sì	[] No

Autorizzazioni e Consenso*

- [] Dichiaro di aver informato i genitori/tutori degli studenti e di aver ricevuto il consenso per la partecipazione alla visita didattica.
- [] Confermo che tutte le informazioni fornite sono corrette e complete.
- Autorizzo l'uso di eventuali fotografie o video scattati durante la visita per scopi didattici e promozionali.
[] Sì [] No

Data: _____

Firma dell'Insegnante Referente: _____

Il presente modulo va compilato in ogni sua parte e rimandato all'indirizzo info@centrominerariovalleimperina.it

Dati a cura del CMVI

Num. Preventivo: _____ Anno: 2024-2025

Referente: _____