



## Richiesta di prenotazione attività didattica

da inviare compilata in tutte le sue parti all'indirizzo mail [mssb@unich.it](mailto:mssb@unich.it)

Alla Direzione del Museo Universitario

Il sottoscritto (Docente di riferimento) .....  
chiede che siano erogati i seguenti servizi:

| VISITA GUIDATA (barrare)                     |  |  |  |
|--|--|--|--|
| PERCORSO "Le origini della vita"             |  |  |  |
| PERCORSO "Le origini dell'uomo"              |  |  |  |
| PERCORSO "All'insegna della Storia Naturale" |  |  |  |
| PERCORSO "Storia della Scienza"              |  |  |  |

  

| LABORATORI DIDATTICI<br>(indicare il nome del laboratorio scelto) |       |  |  |
|---|-------|--|--|
| 1.  | ..... |  |  |
| 2.  | ..... |  |  |
| 3.  | ..... |  |  |

  

| COSTI                        |                  |               |        |
|------------------------------|------------------|---------------|--------|
|                              | Costo per alunno | Numero alunni | Totale |
| Ingresso                     |                  |               |        |
| Percorso/i                   |                  |               |        |
| Laboratorio/i                |                  |               |        |
| <b>Costo totale attività</b> |                  |               |        |

Modalità di pagamento:

- pagamento in contanti;  
 fatturazione elettronica (inviare contestualmente il presente modulo anche a [mssb.amm@unich.it](mailto:mssb.amm@unich.it));  
Indicare Cod. CIG: ..... e Cod. Ufficio: .....  
Per info contattare la segreteria amministrativa: 0871 3553501

per il giorno ..... per la/e Classe/i .....

Istituto.....Indirizzo.....Cap.....

Comune..... Prov.....

Tel.....Fax.....e-mail .....

Alunni disabili No ( ) Sì ( ) N. ....

Orario previsto di arrivo in museo ..... Orario previsto di partenza dal museo .....

Accompagnatori : .....

La presente richiesta da sola NON dà diritto alla prenotazione, ma segue accordi presi con la Direzione che organizza le attività didattiche in base alle disponibilità ed all'ordine di arrivo delle prenotazioni.

Data.....

Timbro Dirigenza Scolastica

Il docente responsabile .....