

MODULO DI CONFERMA PRENOTAZIONE ASSOCIAZIONE DIDÒ
Si prega di compilare il modulo in stampatello in ogni sua parte

ISTITUTO _____
INDIRIZZO _____ CAP _____ PROV _____
COMUNE _____ TEL _____
DOCENTE DI RIFERIMENTO _____
E MAIL _____ TEL _____

CONFERMA

DATA DELL'ATTIVITÀ _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ CLASSE _____

N° ALUNNI _____ EVENTUALE PRESENZA DI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI (*) _____

ATTIVITÀ SCELTA _____

EVENTUALE ARGOMENTO CONCORDATO _____

LUOGO DELL'INCONTRO _____

(*) specificare se motoria o cognitiva

Il pagamento sarà effettuato (spuntare la modalità di pagamento scelta):

- tramite **bonifico bancario**
 in **contanti** il giorno stesso dell'attività direttamente all'operatore didattico

Data

Firma leggibile del docente responsabile

**Il presente modulo deve pervenire via e-mail all'indirizzo dido.storianaturale@gmail.com
entro una settimana dalla data di prenotazione.**