

Azienda Agricola , Agrituristicca , Fattoria Didattica " Il Giardino "

MODULO DI PRENOTAZIONE

Classe / i _____ Scuola _____

Via _____ n° _____

Città _____ PR _____

Tel _____ Fax _____ E-mail _____

Alla visita prenderanno parte:

	Alunni	Insegnanti	Accompagnatori	Disabili
N°				

Durata della visita:

1/2 Giornata

1 Giornata

Obiettivi della visita ed attività richieste (generali e legate all'azienda)

Servizi richiesti
(ex: equitazione)

Segnalazioni/richieste particolari

Insegnante referente (nome e recapito)

Con il presente si conferma la partecipazione ad una visita di istruzione in data

Il dirigente scolastico
