



Castello Consortile di Buronzo (VC)

Prenotazione attività didattiche

Istituto scolastico: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____

Attività prescelta: _____

Data in cui si svolgerà: _____

Numero alunni, divisi per classi: _____

Esigenze particolari: _____

Arrivo previsto alle ore: _____ Partenza prevista alle ore: _____

Eventuale pausa per merenda o pasto (durata necessaria, all'incirca): _____

Nominativo insegnante referente: _____

Recapito telefonico: _____

Recapito mail: _____

Note: _____

Data: _____

Firma insegnante:

Rispedire al numero di fax 0161851376 (Comune di Buronzo)