



Domanda di partecipazione Educational

(si ricorda che può partecipare 1 insegnante per ciascun Istituto)

Denominazione Istituto: * _____

Indirizzo: * _____ Località* _____ Cap: * _____ Provincia: * _____

Telefono: * _____ Fax: _____ E-mail: * _____

Nome del partecipante: _____ Ruolo a scuola: _____

Cell. Partecipante* _____ E-mail partecipante * _____

Hai già partecipato ad un Educational con noi? SI NO

Ha già organizzato un viaggio con noi? SI NO

Meta ipotetica per il prossimo viaggio d'istruzione _____

Attività e luoghi di interesse _____

Durata del viaggio d'istruzione _____

*Campi obbligatori

Autorizzo al trattamento dei dati personali sopra indicati ai sensi della legge n.675/96 e i fini esclusivi di promozione di programmi di educazione e turismo naturalistico per la scuola.

Data _____ Firma _____

Si accetteranno prenotazioni FINO A ESAURIMENTO dei POSTI disponibili, secondo l'ordine di arrivo dei moduli di iscrizione.

LE ADESIONI DEVONO PERVENIRE VIA FAX ALLO 0575.750000 o VIA E-MAIL ALL'INDIRIZZO:
scuole@circoloesploratori.it ENTRO IL 20 MAGGIO 2017