

**a.s.
2013-2014**

MUSEO CERVI

Via F.lli Cervi 9 – 42043 Gattatico (RE)

Tel. 0522.678356 – Fax 0522.477491

e-mail: didattica@istitutocervi.it

MODULO DI RICHIESTA PRENOTAZIONE VISITE GUIDATE

<i>DATA RICHIESTA</i>	
DATA E ORA DELLA VISITA	
GRUPPO / DELEGAZIONE O SCOLARESCA	
NUMERO DI PARTECIPANTI	
PROVENIENZA	
ISTITUTI O ENTI COLLEGATI	
NOMINATIVO REFERENTE	
RECAPITI TELEFONO / FAX / E-MAIL	
ANNOTAZIONI VARIE <small>(Indicare in questo riquadro se si desidera usufruire del servizio bar e/o del servizio ristoro)</small>	
<i>DATI NECESSARI SOLTANTO PER GRUPPI SCOLASTICI</i>	
ETÀ STUDENTI	
NUMERO DI CLASSI	
RICHIESTA LABORATORIO (SPECIFICARE)	
N. ACCOMPAGNATORI	
ESIGENZE SPECIFICHE	

**Compilate questo modulo in tutte le sezioni opportune
e inviatelo via fax o e-mail ai nostri recapiti.**

**E' da considerarsi definitiva la prenotazione se il presente modulo segue
precedente contatto telefonico, diversamente attendere
conferma da parte dei nostri uffici.**