

SERVIZIO DIDATTICO
RICHIESTA DI VISITA – SCUOLE

STRUTTURA MUSEALE	<input type="checkbox"/> Museo d'Arte Moderna e Contemporanea di Casa Cavazzini <input type="checkbox"/> Museo Etnografico del Friuli <input type="checkbox"/> Galleria d'Arte Antica del Castello <input type="checkbox"/> Museo Archeologico <input type="checkbox"/> Museo del Risorgimento <input type="checkbox"/> Museo Friulano della Fotografia
-------------------	--

SCUOLA	<input type="checkbox"/> dell'infanzia <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> secondaria di I grado <input type="checkbox"/> secondaria di II grado	
	NOME DELLA SCUOLA E INDIRIZZO	
	ISTITUTO COMPRESIVO	
	TELEFONO della scuola	
	E-MAIL istituzionale	

INSEGNANTE REFERENTE	NOME E COGNOME	
	TELEFONO	
	E-MAIL	

CLASSE / I E N° ALUNNI PER CLASSE	
--------------------------------------	--

N° INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI	
---------------------------------	--

TITOLO DEL PERCORSO SCELTO	
----------------------------	--

DATA (indicare 3 date in ordine di preferenza)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ORARIO di preferenza	

RICHIESTA DI VISITA – SCUOLE

MODALITA' DI PAGAMENTO PREFERENZIALE	<input type="checkbox"/> Mediante CONTANTE, BANCOMAT O CARTA DI CREDITO direttamente in biglietteria al momento dell'arrivo.
	<input type="checkbox"/> Mediante PagoPA <i>Dati richiesti per la fatturazione</i> P. IVA/Codice Fiscale: Per fatturazione elettronica scuole codice CIG: Codice univoco IPA: Indirizzo e-mail a cui spedire la fattura:

NOTE	
------	--

Inviare il presente modulo compilato in ogni sua parte a didatticamusei@comune.udine.it
Verrete contattati dalla Segreteria Didattica per la conferma.

NB: tale modulo NON è da intendersi come conferma di prenotazione.

I contatti per qualsiasi necessità sono i seguenti:
345-2681647
didatticamusei@comune.udine.it

DATA DI COMPILAZIONE

FIRMA