

**MODULO DI PRENOTAZIONE
VISITE GUIDATE E LABORATORI DIDATTICI**

SCUOLA:

CLASSE:

INDIRIZZO:

N. TELEFONO:

INSEGNANTE REFERENTE:

DATA DELLA VISITA:

DURATA DELLA VISITA: giornata intera solo mattino

NUMERO PARTECIPANTI (accompagnatori esclusi):.....

TIPOLOGIA DEL LABORATORIO SCELTO:.....

EVENTUALI ALUNNI CON DISABILITA' (specificare il tipo di disabilità) :

.....
.....

EVENTUALI RICHIESTE (tutte le richieste di adattamento dei laboratori verranno concordate con gli operatori, per proporre un percorso didattico il più coerente possibile con la programmazione delle classi):

.....
.....
.....
.....

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 675/96

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della comunità. Ai sensi dell'art. 13 della L. 675/96, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei nostri dati