

**Scheda di prenotazione alle attività per la Scuola secondaria di 1° grado**  
(inviare con nota di accompagnamento a firma del Dirigente Scolastico)

Istituto .....

Comune .....

Plesso scolastico.....

Indirizzo .....

Telefono.....Fax .....

e-mail .....

Insegnanti (nome, cognome, materia d'insegnamento, recapito mail personale )  
.....  
.....

Classe.....sez.....n. alunni.....

Portatori di handicap (se sì specificare se motori) .....

**AREA TEMATICA** .....

**PERCORSO EDUCATIVO** .....

**GIORNI PREFERITI** (esprimere due preferenze fra martedì, mercoledì, giovedì, venerdì)

1° incontro 1ª scelta ..... 2ª scelta ..... ☐ mattina ☐ intera giornata  
2° incontro 1ª scelta ..... 2ª scelta ..... ☐ mattina ☐ intera giornata

**PERIODO PREFERITO** scegliere uno o più periodi ☐ OTT-DIC ☐ GEN-MAR ☐ MAR-MAG

La classe ha già frequentato il LDA con il/i seguente/i percorso/i:

**EVENTUALI COMUNICAZIONI**

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

**I docenti dichiarano di aver preso visione del Regolamento del Laboratorio e del Parco sul sito web della Città Metropolitana.**

Firma.....

Firma.....

**La scheda va inviata entro il 15 ottobre via fax (055/2761262) o via email (lda@cittametropolitana.fi.it)**