

Scheda di prenotazione alle attività per la Scuola PRIMARIA

(inviare con nota di accompagnamento a firma del Dirigente Scolastico)

Scuola (I.C. o D.D.)

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 si specificare se motori)

AREA TEMATICA _____

PERCORSO EDUCATIVO _____

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

1° incontro 1^a scelta 2^a scelta mattina intera giornata
2° incontro 1^a scelta 2^a scelta mattina intera giornata

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 via fax (055/2761262) o via email (lda@cittametropolitana.fi.it)