

Scheda di prenotazione alle attività per la Scuola secondaria di 2° grado

Istituto

Comune

Indirizzo

Telefono.....Fax

e-mail

Insegnanti (nome, cognome, materia d'insegnamento, recapito mail personale ed eventuale telefono per comunicazioni organizzative)

.....

.....

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

Portatori di handicap (se si specificare se motori)

PERCORSO EDUCATIVO _____

GIORNI PREFERITI (*esprimere due preferenze dal lunedì al venerdì*)

1° incontro 1^a scelta 2^a scelta ☐ mattina ☐ intera giornata
2° incontro 1^a scelta 2^a 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 via email (Ida@cittametropolitana.fi.it) o via fax (055/2761262)