



MODULO DI PARTECIPAZIONE TEMPO DI LIBRI

Nome e Cognome Docente Referente

Email

Recapito telefonico

INFORMAZIONI VISITA

Data Visita	Orario Arrivo	N* Classi	N* Studenti	N* Stud. Disabili	N* Docenti
<input type="text"/>	<input type="text"/>				

Mezzo di trasporto (Bus, Treno, Metropolitana)

DATI SCUOLA

Nome Scuola	_____
Indirizzo	_____
Grado (Primaria, Secondaria di I o II Grado)	_____
Classi partecipanti	_____
P.I e C.F. (*)	_____
Codice Meccanografico (*)	_____
Tel Scuola	_____
Fax Scuola (*)	_____
Mail Scuola	_____

(*) Dati facoltativi

ATTIVITA' DA PRENOTARE

1) DATA	ORA	SALA	N* STUDENTI	N* CLASSI	TITOLO ATTIVITA'
<input type="text"/>					

2) DATA	ORA	SALA	N* STUDENTI	N* CLASSI	TITOLO ATTIVITA'
<input type="text"/>					

3) DATA	ORA	SALA	N* STUDENTI	N* CLASSI	TITOLO ATTIVITA'
<input type="text"/>					

4) DATA	ORA	SALA	N* STUDENTI	N* CLASSI	TITOLO ATTIVITA'
<input type="text"/>					

BARRARE IN CASO DI VISITA SENZA NESSUNA ATTIVITA' PRENOTATA

Data e firma _____



Ufficio Prenotazione Scuole – Sede AIE di Roma

Tel: 06 95 222 114* – Fax: 06 95 222 101 – E-mail: scuole@tempodilibri.it

*L'Ufficio Prenotazione Scuole risponde il lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 10.00 alle ore 13.00