

MODULO DI CONFERMA ATTIVITÀ DIDATTICHE PRESSO IL MUSEO ARCHEOLOGICO

(da inviare via mail a archeodidatticabergamo@gmail.com)

La scuola PRIMARIA "P. RADICI"

Via TACCHINI, 2

Località CAZZANO S. ANDREA Prov BG

Tel 035 740379

Insegnante responsabile: GRASSI ADELAIDE

email: adelaide.grassi67@gmail.com

Numero totale allievi: 21 Classe: 4^

CONFERMA LA PRENOTAZIONE DEL/I SEGUENTE/I INTERVENTI

Data 28 MARZO 2019

- Visita guidata dalle ore 9,30 alle ore 10,30
Argomento: La sala della Preistoria
Numero gruppi: 1

Laboratorio dalle ore 10,30 alle ore 12,30
Argomento: " Le attività del villaggio neolitico"
numero gruppi: 1

Totale spesa: euro 75,00

- Selezionare se itinerario facente parte del progetto "Musei per un anno"

Il pagamento verrà effettuato:

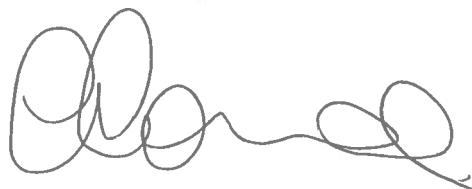
Dalla Scuola attraverso bonifico; in tal caso indicare i dati contabili ai fini della fatturazione

(le Scuole Paritarie devono compilare solo i primi 3 punti):

1 denominazione istituto comprensivo..... DI GAMBINO
2 Indirizzo:..... VIA BATTISTI, 1
3 Codice fiscale/partita iva:..... 90017460164
4 n.protocollo o n. impegno:.....
5 codice univoco ufficio:..... UFKV 67
6 CIG:..... ZC926F0324

Data..... 30/01/2019

f.to.....



MODULO DI CONFERMA ATTIVITÀ DIDATTICHE PRESSO IL MUSEO ARCHEOLOGICO

(da inviare via mail a archeodidatticabergamo@gmail.com)

La scuola PRIMARIA "P. RADICI"

Via TACCHINI, 2

Località CAZZANO S. ANDREA Prov BG

Tel 035/740379

Insegnante responsabile: GRASSI ADELAIDE

email: adelaide.grassi67@gmail.com

Numero totale allievi: 19 Classe: 5^

CONFERMA LA PRENOTAZIONE DEL/I SEGUENTE/I INTERVENTI
(barrare il/i tipi di intervento)

Data 28 MARZO 2019

- Visita guidata dalle ore 9,30 alle ore 11,30
Argomento L'età romana "Sulle tracce di Bergamo romana"
numero gruppi: 1
- Laboratorio dalle ore 11,30 alle ore 13,00
Argomento "Costruiamo una domus romana"
numero gruppi: 1

Totale spesa: euro 125,00

- Selezionare se itinerario facente parte del progetto "Musei per un anno"

Il pagamento verrà effettuato:

Dalla Scuola attraverso bonifico; in tal caso indicare i dati contabili ai fini della fatturazione

(le Scuole Paritarie devono compilare solo i primi 3 punti):

- 1 denominazione istituto comprensivo..... M. GANMINO.....
- 2 Indirizzo:..... VIA BATTISTI, 1.....
- 3 Codice fiscale/partita iva:..... 90017460164.....
- 4 n. protocollo o n. impegno:.....
- 5 codice univoco ufficio:..... UFKV 67.....
- 6 CIG:..... ZC 926F 0324.....

Data..... 30/01/2019

f.to.....

