



Luogo e data _____

All'Associazione L'Officina della Memoria

Oggetto: richiesta visita guidata Memoriale del Campo di concentramento di Colfiorito

L'istituto/scuola/gruppo _____ di _____

chiede di poter effettuare una visita guidata del Memoriale del Campo di concentramento di Colfiorito con le classi/gruppo _____

per un n. di alunni/persone _____ nel/i giorno/i _____

con il seguente orario: _____

Si prende atto che:

- la visita si intende effettuate sotto la diretta responsabilità della scuola/istituto e degli insegnanti accompagnatori;
- la visita al Memoriale del Campo di concentramento di Colfiorito avrà una durata indicativa di almeno 30 minuti e al massimo di 1 ora.
- i volontari e le volontarie dell'Associazione si limiteranno a fornire alle classi/ al gruppo le informazioni di base sul memoriale.

Cordiali saluti

La/il Dirigente scolastico /insegnante referente

Indicare i riferimenti per contatti

N. Tel. _____

N. Fax _____ - _____

e-mail _____