

# VISITE PRESSO L'AREA ARCHEOLOGICA DI LIBARNA

## SCHEMA DI PRENOTAZIONE PER LE SCUOLE

Istituto: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Classe: \_\_\_\_\_ Sezione: \_\_\_\_\_ Numero alunni: \_\_\_\_\_ Età: \_\_\_\_\_

Insegnante (nome e cognome): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Visita guidata per il giorno: \_\_\_\_\_ dalle ore: \_\_\_\_\_ alle ore: \_\_\_\_\_

Laboratorio richiesto: \_\_\_\_\_ dalle ore: \_\_\_\_\_ alle ore: \_\_\_\_\_

Eventuale pranzo al sacco: \_\_\_\_\_ Rientro previsto alle ore: \_\_\_\_\_



## MODALITÀ PER LA PARTECIPAZIONE ALLE VISITE GUIDATE E AI LABORATORI

### Prenotazioni

Per confermare la prenotazione è necessario compilare il modulo in ogni campo. La prenotazione della visita guidata e dei laboratori dovrà essere effettuata con almeno quindici giorni di anticipo, inviando la scheda direttamente all'Area archeologica tramite e-mail e/o fax. **Un'eventuale disdetta della prenotazione deve essere comunicata con almeno sette giorni di anticipo al numero 0143-633420.**

Per qualsiasi informazione è possibile contattare l'Area archeologica di Libarna:

- **telefono e fax: 0143 633420**
- **e-mail: [sabap-al.arealibarna@beniculturali.it](mailto:sabap-al.arealibarna@beniculturali.it) - [libarna.arteventi@gmail.com](mailto:libarna.arteventi@gmail.com)**
- **sito internet: [www.libarna.al.it](http://www.libarna.al.it) - [www.scoprilibarna.it](http://www.scoprilibarna.it)**

### Avvertenza

Segnalando l'eventuale presenza di alunni disabili nel gruppo sarà possibile favorire l'accoglienza.

### Laboratori

Presso l'Area archeologica di Libarna è possibile svolgere attività didattiche a integrazione della visita guidata; per i laboratori è possibile consultare e/o richiedere il progetto con tutti i percorsi laboratoriali predisposti con la collaborazione dell'Associazione Libarna Arteventi di Serravalle Scrivia.

I dati forniti saranno trattati, ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n.196, unicamente per la gestione delle attività richieste e per la durata corrispondente all'esaurimento della prestazione. Firmando il presente modulo si acconsente al trattamento dei dati.

Data: \_\_\_\_\_

Firma del responsabile: \_\_\_\_\_

