

MORPHO BLU

UN'IMPERCETTIBILE DANZA CHE INCANTA

EVENTO "MORPHO BLU" 03/13 MAGGIO 2019

- SCHEDA DI ADESIONE DELLA SCUOLA -

Da compilare **IN MODO CHIARO E LEGGIBILE**

e inviare alla Segreteria organizzativa via e-mail al seguente indirizzo : morphoblu@oltreimari.org

Oppure per fax al 0965 9830888

Contributo ingresso per studente : Eur.3,00

previa verifica telefonica della disponibilità di posti ai numeri 320 0638712 e 339 2000192

Tipologia e nome dell'Istituto (es. SMS "E. Fermi") _____

Indirizzo completo (Via, Cap, Città) _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail della Scuola _____@_____

Laboratori supplementari scelti (data ed orario) con contributo da aggiungere al tkt di ingresso:

- Laboratorio didattico sulla biodiversità
- Ore 09,00 – Giorno : _____ Eur. 2,00 – durata 30min ca
- Ore 10,00 – Giorno : _____ Eur. 2,00 – durata 30min ca
- Ore 11,00 – Giorno : _____ Eur. 2,00 – durata 30min ca
- Ore 12,00 – Giorno : _____ Eur. 2,00 – durata 30min ca
- Ore 13,00 – Giorno : _____ Eur. 2,00 – durata 30min ca

- Laboratorio artistico sui materiali
- Ore 09,30 – Giorno : _____ Eur. 2,00 – durata 30min ca
- Ore 10,30 – Giorno : _____ Eur. 2,00 – durata 30min ca
- Ore 11,30 – Giorno : _____ Eur. 2,00 – durata 30min ca
- Ore 12,30 – Giorno : _____ Eur. 2,00 – durata 30min ca
- Ore 13,30 – Giorno : _____ Eur. 2,00 – durata 30min ca

Totale contributo per partecipante :

- Eur. 5,00 (ingresso + 1 laboratorio)
- Eur. 6,00 (ingresso + 2 laboratori)

Numero minimo per laboratorio : 15 studenti (con possibilità di accorpare più classi/studenti)

Numero massimo per laboratorio : 30 studenti (con possibilità di accorpare più classi/studenti)

I laboratori sono facoltativi ed è possibile scegliere uno o entrambi che si svolgeranno nella stessa giornata durante la visita programmata

MORPHO BBLU

UN'IMPERCETTIBILE DANZA CHE INCANTA

Sono previste le gratuità per i docenti accompagnatori, per i diversamente abili e per coloro che gli insegnanti/scuole ci segnalano non in grado di pagare la quota

Nominativo e recapiti (tel. cell. e indirizzo e-mail) del docente Referente d'Istituto per l'orientamento in uscita: _____

Composizione del gruppo di Istituto:

- Nr. studenti: _____
- Nr. studenti con diversa abilità motoria: _____
- Nr. studenti per cui l'insegnante richiede la gratuità: _____

Nominativo e recapiti (tel. cell. + indirizzo e-mail) del/dei docente/i accompagnatore/i:

- _____
- _____
- _____

Totale studenti e docenti accompagnatori : Nr. _____

TIMBRO E FIRMA
DELLA SCUOLA