



Modulo iscrizione

Il/La Sottoscritto/a _____

in qualità di _____ dell'Istituto Scolastico _____

di via _____ città _____

recapito telefonico scuola _____ email _____

CHIEDE

l'iscrizione ai Percorsi (visita guidata e laboratorio) | Progetti, proposti da:

- GAMC – Galleria d'Arte Moderna e Contemporanea *Lorenzo Viani*
Tel. 0584 46012 | mail: gamc@comune.viareggio.lu.it
- MUSEO ARCHEOLOGICO A.C. *Blanc* di Villa Paolina
Tel. 0584 944580 | mail: viareggiocultura@viareggio.comune.lu.it
- BIBLIOTECA MARCONI IMMAGINARIA DEI RAGAZZI
Tel. 0584 945467 | mail: immaginaria@comune.viareggio.lu.it

Si invita ad indicare la modalità di fruizione prescelta e il tipo di percorso cui si intende partecipare

- sede museale | biblioteca on-line istituto scolastico

N.	Titolo Percorso Progetto	Data	Classe	N. studenti	

Docente referente _____

Recapito telefonico docente _____

E-mail docente _____

Si autorizza utilizzo di immagini realizzate durante le attività	SI	NO
--	----	----

Data _____

Firma _____