

**MODULO PRENOTAZIONE**

**Laboratori per le scuole**

Barrare la casella:

- SCUOLA PRIMARIA (classi 3<sup>^</sup>, 4<sup>^</sup> e 5<sup>^</sup>)  
 SCUOLA SECONDARIA DI I<sup>°</sup> GRADO (classi 1<sup>^</sup>, 2<sup>^</sup> e 3<sup>^</sup>)

\* ISTITUTO COMPRENSIVO

\*NOME DEL PLESSO

VIA  N°

COMUNE  \*PROV

\*TELEFONO SCUOLA

\*EMAIL SCUOLA

\*NOME DOCENTE REFERENTE

\*CELLULARE  \*EMAIL

\*NOME DOCENTE ACCOMPAGNATORE

\*CELLULARE  \*EMAIL

**TALE MODULO È VALIDO PER UNA SINGOLA CLASSE.** Ad ogni laboratorio possono partecipare un massimo di 30 studenti, salvo specifiche indicazioni. Per più classi è richiesta la compilazione di più moduli.

\*CLASSE PARTECIPANTE  \*SEZIONE  \*TOTALE ALUNNI

**\* LABORATORIO SCELTO: INSERIRE I DATI NEI DIVERSI CAMPI**

(si può compilare una sola riga per un solo laboratorio o due righe per 2 laboratori)

DATA	ORARIO	NUMERO ATTIVITÀ LABORATORIO	TITOLO LABORATORIO	LUOGO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			<input type="text"/>	<input type="text"/>

**\* I dati con l'asterisco sono obbligatori per la prenotazione.** L'indirizzo e l'aula dove si svolgeranno i laboratori verranno comunicati successivamente, alla conferma della prenotazione da parte della segreteria.

NOTA BENE: per qualsiasi modifica al presente modulo è necessario confrontarsi con la segreteria Pleiadi al numero 049 701778 – [segreteria@gruppopleiadi.it](mailto:segreteria@gruppopleiadi.it).

**SI RICORDA CHE UNA VOLTA RICEVUTO IL MODULO COMPLETATO ESSO VERRÀ VALUTATO IN BASE ALLA DISPONIBILITÀ DEI LABORATORI. LA CONFERMA DEFINITIVA VERRÀ COMUNICATA DALLA SEGRETERIA PLEIADI.**

Qualora il laboratorio scelto dal docente referente fosse occupato sarà nostra premura ricontattare il/la docente per un'eventuale proposta alternativa, fino a esaurimento posti.

La prenotazione del laboratorio è obbligatoria. Il presente modulo deve essere inviato **entro e non oltre il 26 settembre 2016** all'indirizzo e-mail **[segreteria@gruppopleiadi.it](mailto:segreteria@gruppopleiadi.it)**

Data

Firma e timbro della scuola

.....