

**VISITA DIDATTICA IN BIBLIOTECA**

Modulo di richiesta

*(compilare tutti i campi)*

NOME DELL’ISTITUTO SCOLASTICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CITTÀ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOCENTE REFERENTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CLASSE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ORDINE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NUMERO ALUNNE/ALUNNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LABORATORIO SCELTO:

**c Ti presento la biblioteca** -*Scuole primarie (I,II,III classi)**e scuole dell’infanzia*

 **c Leggere con le dita** - *Scuole dell’infanzia e scuole primarie*

**c C’era una volta il libro** - *Scuole primarie (IV e V classi)**e scuole secondarie inferiori*

**c SOS natura. Cosa posso fare per salvare il mio pianeta -** *Scuole secondarie inferiori*

INDICARE PREFERENZA PERIODO:

**c** novembre **c** dicembre **c** gennaio **c** febbraio **c** marzo **c** aprile **c** maggio **c** giugno

INDICARE PREFERENZA GIORNO DELLA SETTIMANA

**c** martedì **c** giovedì

Specificare se sono presenti bambini e bambine con bisogni speciali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_