

FAC-SIMILE DOMANDA DA INOLTARE PER FAX AL NUMERO 045 6284089

CARTA INTESTATA

Data_____

Spett.le
Ministero delle Politiche Agricole Alimentari e Forestali
Ufficio Territoriale per la Biodiversità – Verona
C.N.B.F. di Peri
Via del Ponte 256
37020 Peri – Dolcè (VR)
Tel 045 6284071
Fax 045 6284089
e-mail: utb.peri@corpoforestale.it

OGGETTO: Visita didattica presso Vs. Stabilimento.

Con la presente le insegnanti.....dell'Istituto..... chiedono cortesemente l'autorizzazione per visitare il Centro per lo Studio e la Conservazione della Biodiversità di Peri (VR), accompagnando n°.....alunni della classe.....in data.....dalle ore.....alle ore
Si conferma che i visitatori saranno coperti da polizza di assicurazione per danni a cose e/o persone in relazione alla visita in oggetto.
Distinti saluti

FIRMA E TIMBRO DELLA SCUOLA

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ATTIVITA'

Da restituire compilata per fax a 045 6284089 o per e-mail a utb.peri@corpoforestale.it

Nome della scuola_____

Indirizzo_____

Tel._____ fax _____ e-mail_____

Numero partecipanti_____ + _____ accompagnatori; persona di riferimento_____

Età alunni scuola materna elementare media superiori università

Giorno/i di visita prescelto/i_____

Orario di arrivo_____ Orario di partenza_____

Annotazioni_____
