



Civico Museo
Archeologico
di Camaiore

Scheda di prenotazione attività didattiche

Nome scuola _____

Indirizzo _____

recapito telefonico _____

classe e sezione _____

numero alunni _____

Attività richieste

Numero Percorsi (specificare)

Mese/i e giorno/i della settimana in cui si intende svolgere le attività richieste

Insegnanti referenti _____

Recapito telefonico e mail _____

Da spedire via mail a: stagemus2@comune.camaiore.lu.it

Per informazioni tel. 0584986366

Referente: Virginia Bartelloni/ Carlotta Monti

Responsabile Museo: Dott.ssa Marzia Bonato