**SCHEDA DI ADESIONE**

**Visite presso la sede della Fondazione Monte dei Paschi di Siena, via Banchi di Sotto, n. 34 SIENA**

**L’ Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aderisce alla visita con la partecipazione delle classi e dei docenti di seguito elencati ed indica la data e la fascia oraria di preferenza**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordine di scuola (Primaria; Secondaria I grado; Secondaria II grado)** | **Denominazione Istituzione scolastica**  |  **Classe e** **N. alunni** | **Nominativo docente referente** | **Possibile data prescelta (SOLO il MARTEDÌ)** | **Fascia oraria prescelta****1) 9.30-11.00****2) 11.00-12.30** | **Recapito e- mail docente referente** | **Recapito telefonico del docente referente** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Data, F.to Il Dirigente scolastico**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Da inviare all’indirizzo email :** **info@verniceprogetti.it**