



VISITA GUIDATA ALL'ACQUARIO DI ARIIS: MODULO PER

RICHIESTA & CONFERMA DI VISITA GUIDATA

VARIAZIONE DATA DI ARRIVO

TIPO DI ISTRUZIONE (compilare la tabella spuntando ove opportuno e riportando il numero-presenze)					
INFANZIA	<input type="checkbox"/> I (2-4)	<input type="checkbox"/> II (4-5)	<input type="checkbox"/> III (5-6)		
No. tot. bambini (indicare)					
PRIMARIA	<input type="checkbox"/> I (6-7)	<input type="checkbox"/> II (7-8)	<input type="checkbox"/> III (8-9)	<input type="checkbox"/> IV (9-10)	<input type="checkbox"/> V (10-11)
No. tot. bambini (indicare)					
SECONDARIA 1° GRADO	<input type="checkbox"/> VI (11-12)	<input type="checkbox"/> VII (12-13)	<input type="checkbox"/> VIII (13-14)		
No. tot. studenti (indicare)					
LICEO	<input type="checkbox"/> IX (14-15)	<input type="checkbox"/> X (15-16)	<input type="checkbox"/> XI (16-17)	<input type="checkbox"/> XII (17-18)	<input type="checkbox"/> XIII (18-19)
No. tot. studenti (indicare)					
ISTITUTO TECNICO	<input type="checkbox"/> IX (14-15)	<input type="checkbox"/> X (15-16)	<input type="checkbox"/> XI (16-17)	<input type="checkbox"/> XII (17-18)	<input type="checkbox"/> XIII (18-19)
No. tot. studenti (indicare)					
ISTITUTO PROFESSIONALE	<input type="checkbox"/> IX (14-15)	<input type="checkbox"/> X (15-16)	<input type="checkbox"/> XI (16-17)	<input type="checkbox"/> XII (17-18)	<input type="checkbox"/> XIII (18-19)
No. tot. studenti (indicare)					
UNIVERSITÀ	<input type="checkbox"/> I (19-20)	<input type="checkbox"/> II (20-21)	<input type="checkbox"/> III (21-22)	<input type="checkbox"/> IV (22-23)	<input type="checkbox"/> V (23-24)
No. tot. studenti (indicare)					
ALTA FORMAZIONE	<input type="checkbox"/> I (19-20)	<input type="checkbox"/> II (20-21)	<input type="checkbox"/> III (21-22)	<input type="checkbox"/> IV (22-23)	<input type="checkbox"/> V (23-24)
No. tot. studenti (indicare)					

SCUOLA (nome completo)					
INDIRIZZO (via/piazza)					
LOCALITÀ (comune/fraz.)			CAP		
PROVINCIA		TELEFONO		FAX	
EMAIL					

No. TOTALE BAMBINI/STUDENTI		No. TOTALE ACCOMPAGNATORI	
ACCOMPAGNATORE RESPONSABILE (nome/cognome)			
TELEFONO FISSO		CELLULARE	
EMAIL			

RICHIESTA E CONFERMA DI VISITA GUIDATA

DATA DELLA VISITA (gg/mm/aa)			
ORA PREVISTA DI ARRIVO (hh/mm)		ORA PREVISTA DI PARTENZA (hh/mm)	

VARIAZIONE DATA DI ARRIVO (rispedire il modulo compilato o ri-compilato in tutte le sue parti)

NUOVA DATA VISITA (gg/mm/aa)			
ORA PREVISTA DI ARRIVO (hh/mm)		ORA PREVISTA DI PARTENZA (hh/mm)	

Data _____ Firma dell'accompagnatore responsabile _____

* N.B. Eventuali ritardi negli orari di arrivo andranno comunicati all'acquario tempestivamente.

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e inoltrato all'Ente Tutela Pesca del FVG via email all'indirizzo acquario@entetutelpesca.it o via fax al numero 0432.773.766. Prima della compilazione e dell'invio del modulo, la data della visita dev'essere concordata con l'acquario: email acquario@entetutelpesca.it, telefono 0432.774.147.