



## MODULO DI PRENOTAZIONE

Io sottoscritto/a .....

Madre    Padre    Chi esercita la patria potestà

Del/della bambino/a:

Cognome ..... Nome .....

Confermo la richiesta di prenotazione per festeggiare il compleanno il ..... / ..... / .....

L'attività didattica scelta è (si veda depliant scaricabile dal sito <http://musmed.provincia.livorno.it>):

..... Con inizio alle ore: .....

Mio figlio/a compie: ..... anni

Indicare se alla festa ci sono altri bambini che festeggeranno il compleanno specificando il nome e l'età compiuta:  Sì    No

Se "Sì" indicare i nomi e l'età compiuta:

.....  
 .....  
 .....

Alla festa parteciperanno n. .... bambini

Alla festa saranno presenti per tutta la durata n. .... adulti che solleveranno gli operatori da qualsiasi responsabilità nei confronti dei minori.

**E' obbligatoria la presenza di almeno 1 adulto ogni 7 bambini.**

Mi impegno a pagare un acconto di 50 euro in contanti alla reception del museo (da lunedì a venerdì dalle 09.00 alle 13.00) e di versare il saldo direttamente in contanti all'operatore didattico il giorno della Festa.

Dichiaro di avere preso visione dei costi indicati nel depliant del compleanno.

Indico i miei riferimenti per qualsiasi comunicazione:

Cognome ..... Nome .....

Telefono casa .....

Recapito cellulare .....

Indirizzo e-Mail ..... @ .....

Data: ..... / ..... / ..... Firma .....

**Si ricorda che è necessario prenotare con almeno 15 giorni di anticipo.**

### **INFORMAZIONI E PRENOTAZIONI**

Segreteria del Museo tel.0586/266711

[segreteria.museo@provincia.livorno.it](mailto:segreteria.museo@provincia.livorno.it)

Coop.Itinera tel.0586/894563 int.3

[didattica@itinera.info](mailto:didattica@itinera.info)