



PARCO ADDA NORD

SERVIZIO EDUZIONE AMBIENTALE



RICHIESTA DI INTERVENTI GUARDIE ECOLOGICHE VOLONTARIE

DATA: _____ N. (da compilarsi a cura del Parco): _____

SCUOLA/ENTE/GRUPPO: _____

ANNO SCOLASTICO: _____

INDIRIZZO: _____

TELEFONO DELL'ISTITUTO: _____

E-MAIL: _____ FAX _____

CLASSI PARTECIPANTI (numero e sezione): _____

N° ALUNNI TOTALI: _____ N° PORTATORI DI HANDICAP: _____

DOCENTE RESPONSABILE: _____ N° TELEFONO: _____

PROGETTO: _____

TEMATICHE DA SVILUPPARE: _____

DATA RICHIESTA INTERVENTO IN CLASSE: _____ ORARIO: _____

DATA RICHIESTA VISITA GUIDATA: _____ mezza giornata giornata intera

ITINERARIO: _____

NOTE: _____
