



Civico Museo
Archeologico
di Camaiore

Scheda di prenotazione attività didattiche

Nome scuola _____

Indirizzo _____

recapito telefonico _____

classe e sezione _____

numero alunni _____

Attività richieste

Visita Museo Archeologico + percorso/laboratorio al museo (specificare)

Altri percorsi e laboratori archeologici (specificare)

Visita Museo d'Arte Sacra + laboratorio al museo (specificare)

Escursioni archeologiche sul territorio

Percorsi per le scuole secondarie di secondo grado

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

Insegnanti referenti _____

Eventuale recapito telefonico e mail _____

Da spedire via mail al Civico Museo Archeologico: museo@comune.camaiore.lu.it,

tel. 0584986366/0584986335

Referente: Dott.ssa Marzia Bonato

NB: Le visite al museo e i laboratori didattici vengono effettuati per una singola classe alla volta (25 alunni max)