

## MODULO CONFERMA PRENOTAZIONE PERCORSI DIDATTICI

SERVIZI EDUCATIVI MUSEO DELLE MASCHERE MEDITERRANEE

**FAX 0784 56 719**

La scuola \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_  
Classe \_\_\_\_\_ N. Studenti \_\_\_\_\_ N. accompagnatori \_\_\_\_\_  
Docente/i di riferimento \_\_\_\_\_  
Data Prevista \_\_\_\_\_ Con arrivo previsto ore \_\_\_\_\_

Conferma il seguente percorso didattico:

### Moduli

- Ingresso al Museo delle Maschere Mediterranee
- Ingresso al Museo della Cultura e del Lavoro
- Visita Sede *Mamuthones* e *Issobadores*
- Murales di Orgosolo
- Nuoro (casa Grazia Deledda+ Museo della vita e delle tradizioni sarde)
- Percorso archeologico
- Fonni: Oasi Naturalistica *Donnortei* + Pranzo
- Pranzo\*** (si ricorda di segnalare la presenza di studenti con intolleranze alimentari)

### Laboratorio didattico

- Lab. 1. Officina del riciclo*
- Lab. 2. Costumi d'autore*
- Lab. 3. C'era una Volta..*
- Lab. 4. Rido e piango*
- Lab. 5. Sant'Antonio a fumetti*
- Lab. 6. Saluti da Mamoiada*
- Lab. 7. Caccia al tesoro*
- Lab. 8. Visita al Laboratorio del Mascheraio*

Altro:

.....

Note:

.....

### **Modalità di pagamento:**

Presso la biglietteria del Museo

Tramite fattura:

Contanti    Bonifico Bancario    Assegno

nome istituto.....indirizzo.....

codice fiscale.....

**\* La fattura per il pranzo sarà separata dalla fattura delle attività del Museo.**

**Dati per un eventuale bonifico bancario: Soc. Coop. Viseras, P.za Europa 15, 08024 Mamoiada (NU).**

**Banco di Sardegna filiale di Mamoiada IBAN: IT 93Q 01015 86720 000000 10 317**

L'insegnante responsabile

\_\_\_\_\_