

Da inviare dieci giorni prima dell'attività scelta via e-mail a [museodellocchiale@alice.it](mailto:museodellocchiale@alice.it) o [museo.occhiale@alice.it](mailto:museo.occhiale@alice.it)

(Compilare i campi in stampatello)

Scuola.....

Via.....

Località.....

Provincia..... Cap..... Tel.....

E-mail..... Pec.....

Codice fiscale / Partita IVA.....

Codice univoco .....

Docente.....

Numero di alunni..... Classe.....

Data..... Orario.....

Pagamento attività:  bonifico  contanti

Fattura intestata a:  scuola  docente

Se la fattura verrà intestata al docente preghiamo di compilare i seguenti campi:

Nome e cognome.....

Residente a..... Via.....

E-mail..... Tel.....

Ai sensi del Decreto Legislativo 10 agosto 2018 n. 101, autorizzo la Fondazione Museo dell'Occhiale onlus ad utilizzare i dati contenuti nel presente modulo per le esigenze connesse alle finalità istituzionali del Museo.

Data..... Firma.....

**Attività scelta:**

- AL MUSEO SUCCEDE CHE
- ACCOPPIA GLI OCCHIALI!
- LONTANO DAGLI OCCHI... DENTRO GLI ASTUCCI
- DALLO SMERALDO DI NERONE ALLA SCOPERTA DEL DNA
- IN CHE SENSO?
- VISTE BESTIALI
- LA MAGIA DEL 3D
- IN MOVIMENTO CHE MERAVIGLIA!
- IMPRESSIONI AL SOLE
- OCCHIALI ILLUSTRATI
- CON LA VALIGIA IN MANO
- I CADORNI CI VEDONO LUNGO
- POLVERE DI STELLE
- VIAGGIO INTORNO AL SOLE
- EPPUR SI MUOVE
- DA COSA NASCE COSA
- LA VITA NUOVA DEGLI OCCHIALI MANCATI
- CHE OCCHI GRANDI CHE HAI
- PROGETTA UN OCCHIALE
- DISEGNA LA MODA