



CITTA' METROPOLITANA  
DI CAGLIARI

**Settore Pubblica Istruzione e Servizi Alla Persona  
Servizio Istruzione, Biblioteche e Cultura**

## MODULO RICHIESTA VISITA GUIDATA

Si prega di compilare la scheda di richiesta e inviarla  
all'indirizzo PEC: [sociale\\_istruzione@pec.provincia.cagliari.it](mailto:sociale_istruzione@pec.provincia.cagliari.it)

IL/LA SOTTOSCRITTA/O \_\_\_\_\_

IN QUALITÀ DI RESPONSABILE DEL \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE DI POTER EFFETTUARE LA VISITA GUIDATA DELLA CLASSE \_\_\_\_\_

COMPOSTA DA N. \_\_\_\_\_ ALUNNI \_\_\_\_\_

IN DATA \_\_\_\_\_ DALLE ORE \_\_\_\_\_ E INDICANDO EVENTUALI

PREFERENZE SULL'ARGOMENTO DA TRATTARE \_\_\_\_\_

Indicare se la medesima classe ha già effettuato in passato la visita guidata SI  NO

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**Legge 675/96 - Riservatezza dei dati personali**

Autorizzo a detenere i dati personali al solo scopo organizzativo e promozionale dell'attività svolta, con divieto di diffusione e/o cessione degli stessi senza preventiva autorizzazione.

Firma .....