**Allegato 1**

**Scheda di prenotazione a “LE GIORNATE DELLA BANCONOTA”**

(da inviare alla Banca d’Italia – Sede di Ancona   
entro il giorno 12.11.2015 all’indirizzo e-mail: [ancona.gsp@bancaditalia.it](mailto:ancona.gsp@bancaditalia.it) )

SCUOLA (denominazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO (via, n. civico, CAP, comune) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOCENTE DI RIFERIMENTO DELL’INIZIATIVA (nome e cognome del docente)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* scuola primaria
* scuola secondaria di 1° grado
* scuola secondaria di 2° grado

NUMERO DI STUDENTI PARTECIPANTI

NUMERO DOCENTI PARTECIPANTI­

GIORNO DI PARTECIPAZIONE RICHIESTO

ORARIO DI PARTECIPAZIONE:

* 1° TURNO 9.00-10.30
* 2° TURNO 11.00-12.30

N.B. Sarà data conferma della partecipazione richiesta tenendo conto dell’ordine di arrivo   
della prenotazione, fino ad esaurimento delle giornate disponibili.