

FORM DI PARTECIPAZIONE

LUDENDO DOCERE

Laboratori per bambini e bambine al Museo Archeologico Regionale Antonino Salinas

DATI DELL'ENTE/ASSOCIAZIONE

- Nome dell'ente/associazione: _____
 - Indirizzo sede legale: _____
 - Indirizzo sede operativa (se diverso): _____
 - Codice Fiscale / Partita IVA: _____
 - Telefono: _____
 - E-mail: _____
 - Sito web (se presente): _____
 - Nome e cognome del referente: _____
 - Ruolo all'interno dell'ente: _____
 - Telefono del referente: _____
 - E-mail del referente: _____
 - L'ente è iscritto al RUNTS (Registro Unico Nazionale del Terzo Settore):
 SI NO Se si, indicare il numero di iscrizione al registro

-

SELEZIONE DEL LABORATORIO

Selezionare il laboratorio di proprio interesse e la data e l'orario preferito (max una scelta)

- **Laboratorio 1: Tra Dei, Eroi e Creature mostruose**
 - 13 giugno 14 giugno 15 giugno
 - Fascia oraria preferita: 9:00 11:00 14:00 16:00
- **Laboratorio 2: Lascio un segno: dal passato al futuro**
 - 20 giugno 21 giugno 22 giugno
 - Fascia oraria preferita: 9:00 11:00 14:00 16:00
- **Laboratorio 3: Cacciatori di stile: alla scoperta della moda antica**
 - 27 giugno 28 giugno 29 giugno
 - Fascia oraria preferita: 9:00 11:00 14:00 16:00

Numero totale di bambini partecipanti: _____ (Max 20 per laboratorio)

Età dei bambini partecipanti: _____

Nel caso si sia interessati a più fasce orarie perché si ha un gruppo più numeroso di bambini indicare il laboratorio, il giorno e la fascia aggiuntiva (DA COMPILARE SOLO SE SI NECESSITA DI UNA FASCIA AGGIUNTIVA):

- **Laboratorio 1: Tra Dei, Eroi e Creature mostruose**
 - 13 giugno 14 giugno 15 giugno
 - Fascia oraria preferita: 9:00 11:00 14:00 16:00
 - **Laboratorio 2: Lascio un segno: dal passato al futuro**
 - 20 giugno 21 giugno 22 giugno
 - Fascia oraria preferita: 9:00 11:00 14:00 16:00
 - **Laboratorio 3: Cacciatori di stile: alla scoperta della moda antica**
 - 27 giugno 28 giugno 29 giugno
 - Fascia oraria preferita: 9:00 11:00 14:00 16:00
-

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- Lettera di presentazione firmata dal legale rappresentante
 - Statuto aggiornato dell'ente (se non iscritto al RUNTS)
-

DICHIARAZIONE E CONSENSO

Il/la sottoscritto/a dichiara che le informazioni fornite sono veritiere e si impegna a rispettare le condizioni di partecipazione ai laboratori "Ludendo Docere" presso il Museo Archeologico Regionale Antonino Salinas.

Firma del legale rappresentante: _____

Data: ____ / ____ / 2025

INVIO DELLA DOMANDA

Tutti i documenti devono essere inviati in formato PDF all'indirizzo **palermo@coopculture.it**, con oggetto: "**Domanda di partecipazione Ludendo Docere laboratori didattici Museo Regionale Antonino Salinas**".

Scadenza per l'invio: 26 maggio 2025.

Per ulteriori informazioni, contattaci all'indirizzo **palermo@coopculture.it**.