

**Domanda di Iscrizione**  
**LABORATORIO DI MOSAICO**  
**"Imparare attraverso l'arte"**  
**scuole superiori**

Inserire i dati per l'iscrizione ed inviarli a:  
[info@musaba.org](mailto:info@musaba.org)

|                  |                  |               |  |
|------------------|------------------|---------------|--|
| <b>istituto</b>  |                  |               |  |
| <b>indirizzo</b> |                  |               |  |
| <b>città</b>     | <b>provincia</b> | <b>c.a.p.</b> |  |
| <b>telefono</b>  | <b>fax</b>       |               |  |
| <b>email</b>     | <b>web</b>       |               |  |

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>numero partecipanti</b>   |  |
| <b>età media</b>             |  |
| <b>numero accompagnatori</b> |  |

**inserire il giorno**

|             |                 |  |                  |  |
|-------------|-----------------|--|------------------|--|
| <b>2017</b> | <b>Gennaio</b>  |  | <b>Giugno</b>    |  |
|             | <b>Febbraio</b> |  | <b>Settembre</b> |  |
|             | <b>Marzo</b>    |  | <b>Ottobre</b>   |  |
|             | <b>Aprile</b>   |  | <b>Novembre</b>  |  |
|             | <b>Maggio</b>   |  | <b>Dicembre</b>  |  |

|                       |                  |  |
|-----------------------|------------------|--|
| <b>RAGAZZI</b>        | <b>OPZIONE 1</b> |  |
|                       | <b>OPZIONE 2</b> |  |
|                       | <b>OPZIONE 3</b> |  |
|                       | <b>OPZIONE 4</b> |  |
| <b>ACCOMPAGNATORI</b> | <b>OPZIONE 1</b> |  |
|                       | <b>OPZIONE 2</b> |  |

È' necessario trasmettere la Domanda di Iscrizione due settimane prima della data prescelta tramite mail. MUSABA invierà una mail di conferma data.

*Il gruppo dovrà versare almeno una settimana prima il 40% della somma totale, non rimborsabile in caso di mancata partecipazione o riduzione dei partecipanti, a:*

*MUSABA – Fondazione Spatari/Maas, Viale Museo Santa Barbara 89045 Mammola (RC)*

*Codice IBAN IT95 0033 5901 6001 0000 0109 268*

*Inviare copia bonifico via mail. La rimanente somma verrà saldata all'arrivo a MUSABA.*

*Il MUSABA non si assume alcuna responsabilità per qualsiasi incidente o evento dannoso che dovesse verificarsi durante la permanenza nel Parco Museo Laboratorio della Fondazione stessa.*

*Dichiaro per conoscenza di accettare e di impegnarmi a rispettare le condizioni del programma.*

\_\_\_\_\_ **Data**

\_\_\_\_\_ **Firma**