

SCHEMA DI PRENOTAZIONE

da inviare all'indirizzo e-mail: settimanascientifica@ct.infn.it

SINGOLO VISITATORE (anche a nome di un GRUPPO NON SCOLARESCA)

Numero visitatori totali_____

COGNOME	NOME	CITTA	TEL	E-MAIL

Elenco attività da prenotare (indicare ogni singola attività)

	Giorno	Orario	Dipartimento	Attività
Es.	24/10/14	10:00	Dip. Fisica e Astron.	Conferenza . oppure lab
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

**XXIV SETTIMANA
della
CULTURA SCIENTIFICA
2014**



Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca



Università degli
Studi



Piano
Lauree Scientifiche

13				
14				

**XXIV SETTIMANA
della
CULTURA SCIENTIFICA
2014**