



*Ministero della cultura*

DIREZIONE GENERALE ARCHIVI  
ARCHIVIO DI STATO DI CAGLIARI

**MODULO PRENOTAZIONE VISITE GUIDATE**

Istituto \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Dati identificativi del legale rappresentante

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nome e cognome del richiedente/responsabile della visita \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Numero di partecipanti \_\_\_\_\_

Annotazioni e/o richieste particolari \_\_\_\_\_

Preferenze sul giorno e gli orari della prenotazione \_\_\_\_\_

Si specifica che il giorno della visita si dovrà consegnare l'elenco degli alunni timbrato dall'Istituto.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(inserire luogo e data)

\_\_\_\_\_  
Firma

I dati forniti saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di legge in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 – GDPR).

