

**Modulo di Conferma per visita didattica presso  
l'INAF - Osservatorio Astronomico di Roma**

---

Istituto Scolastico (nome).....

(indirizzo).....

Con la presente si conferma la richiesta di prenotazione per una visita didattica presso l'INAF – Osservatorio Astronomico di Roma sede di:

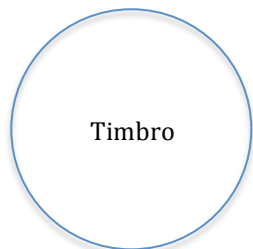
Monte Porzio Catone       Monte Mario

Per il giorno .....

Turno/i .....

Per numero ..... classe/i

A conferma della prenotazione, inserire firma del dirigente scolastico e timbro dell'istituto



Il Dirigente Scolastico

.....