



FORMULARIO RICHIESTA DI VISITA

NOME E COGNOME	
INDIRIZZO EMAIL	
TELEFONO	
ENTE (nel caso di visite di Scuole)	
CLASSE/I	
NUMERO TOTALE DEI PARTECIPANTI	
LABORATORI DI RICERCA N.B. È possibile esprimere massimo due preferenze per i laboratori da includere nella visita	1- 2-
SEDE PRESCELTA	<input type="checkbox"/> Sede principale di Pontedera <input type="checkbox"/> Centro di ricerca in Tecnologie del mare e robotica marina - Livorno
DATA PRESCELTA	<input type="checkbox"/> Giovedì 13 febbraio Pontedera (Sold out) <input type="checkbox"/> Giovedì 13 febbraio Livorno <input type="checkbox"/> Giovedì 12 marzo Pontedera (Sold out) <input type="checkbox"/> Giovedì 2 aprile Pontedera (Sold out) <input type="checkbox"/> Giovedì 7 maggio Pontedera (Sold out) <input type="checkbox"/> Giovedì 21 maggio Pontedera (Sold out) <input type="checkbox"/> Giovedì 8 ottobre Pontedera
ORARIO PRESCELTO	<input type="checkbox"/> 10,00-11,30 <input type="checkbox"/> 11,30-13,00

