

Domanda di partecipazione

La gestione dei depositi museali: corso di formazione RE-ORG

Istituto museale

Nome del museo :

Indirizzo:

Sito web:

Partecipanti

Nome, cognome:

Ruolo:

Indirizzo mail:

Numero telefonico:

Nome, cognome:

Ruolo:

Indirizzo mail:

Numero telefonico:

Motivazione

Quali motivazioni spingono il museo a partecipare al corso di formazione sulla gestione dei depositi museali RE-ORG?

Testo di max. 1000 caratteri

_____, _____

Luogo, data

Firma del Direttore del museo