

# Domanda di partecipazione

Corso di formazione al metodo RE-ORG per il riordino  
e la gestione dei depositi museali

## Istituto museale

nome del museo .....

indirizzo .....

sito web .....

## Partecipanti

nome, cognome .....

ruolo .....

e-mail .....

telefono .....

nome, cognome .....

ruolo .....

e-mail .....

telefono .....

## Carta d'identità del museo

Nome del museo

.....

Anno di fondazione del museo

.....

Numero totale di collezioni

.....

Tipologia di collezioni

.....

Numero totale di oggetti della collezione\*

.....

Numero di oggetti in esposizione\*

.....

Numero totale di oggetti in deposito\*

.....

Numero di stanze di deposito

.....

\*è possibile inserire una cifra approssimativa

## Fotografie

Riportare in seguito una breve descrizione delle 5 fotografie (con risoluzione di 100 dpi ciascuna) da allegare.

Immagine 1



Immagine 2



Immagine 3



Immagine 4

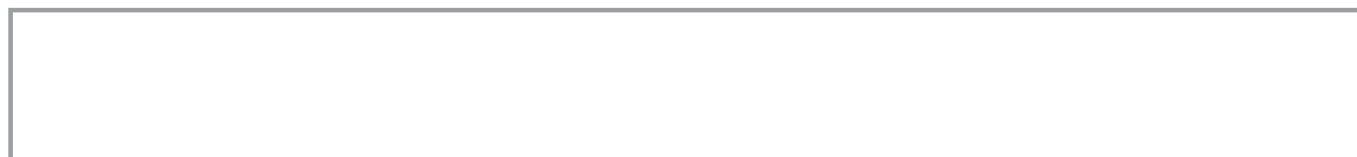


Immagine 5



# Motivazione

Specificare le motivazioni che spingono il museo a partecipare al corso di formazione (1.000 caratteri spazi inclusi).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Luogo, data

\_\_\_\_\_

Firma del Direttore del museo