

MODULO DI CONFERMA PRENOTAZIONE ATTIVITA'

da inviare compilato per E-mail a: scuole@circoloexploratori.it

DATI ORDINANTE:

Scuola _____ Via _____
_____ n° _____ Città _____ Prov (____)
Cap _____ Tel _____
Fax _____ e-mail _____
P.Iva/C.F _____
Ordine, grado scolastico e classe _____

DATI CAPOGRUPPO VIAGGIO:

Nome del referente viaggio* _____

Cell.* _____

e-mail Referente* _____

VISITA RICHIESTA:

GITA GIORNALIERA

Specificare il tipo di attività prenotata:

Data scelta per la visita: _____

Ora di arrivo prevista: _____

Ora di partenza per il rientro _____

N. partecipanti _____ di cui N. handicap _____ N. accompagnatori _____

PRANZO: (barrare l'opzione scelta)

- Scegliamo di mangiare al coperto con cestino portato dai ragazzi**
(€ 1.00/testa – locale a Sansepolcro provvisto di tavoli/sedie e servizi igienici)
- Richiediamo di poter pranzare in ristorante del luogo*:**
Primo piatto + dessert + acqua € 9.00
Primo piatto + secondo piatto e contorno e acqua € 11.50
Primo piatto + secondo piatto e contorno + dolce €12.50
- Pranziamo all'aperto con cestino portato dai ragazzi**

* Allergie ed eventuali intolleranze alimentari:

TRASPORTO:

- Richiediamo che sia l'Agenzia a pensare al noleggio del pullman con partenza da:**
- Penseremo da soli al trasporto**

MODALITA'DI PAGAMENTO: (barrare la modalità scelta):

- Bonifico bancario entro il giorno di visita e rilascio di Fattura/Ricevuta Fiscale**
- Pagamento in contanti il giorno della visita con rilascio di Fattura/Ricevuta Fiscale**
- Bonifico bancario da parte dell'Istituto Scolastico a seguito di emissione Fattura Elettronica**

ESTREMI PER IL BONIFICO:

Intestato a Circolo degli Esploratori T.O. di Odoardi Michela / C.R. Firenze Ag. di Sansepolcro
IBAN: IT 98 V 0616 0716100 74 00 00 01 484 con spese bancarie a Vs carico.

NON VERRANNO ACCETTATI PAGAMENTI DI UN TOTALE DIVERSO DA QUELLO INDICATO IN FATTURA.

DATI PER INTESTAZIONE DELLA FATTURA ELETTRONICA/RICEVUTA:

Ragione

Sociale_____

Via_____n._____ Città_____

PR(____)

Tel_____Fax_____C.F./P.IVA_____

Cod Univoco scuola_____CIG_____

Per accettazione, timbro e firma

Informativa L.675/96: il trattamento dei dati personali è strettamente correlato alle finalità stesse.