

## DATI DELLA SCUOLA

Scuola \_\_\_\_\_  
Indirizzo: via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ (PROV) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Ordine e grado \_\_\_\_\_ Classi \_\_\_\_\_

DATA CONCORDATA PER LA VISITA \_\_\_\_\_  MATTINA 09:30/12:30  
 POMERIGGIO 15:00/18:00

Nome Insegnante di riferimento \_\_\_\_\_  
Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
N° dei ragazzi \_\_\_\_\_ di cui DVA \_\_\_\_\_ N° accompagnatori \_\_\_\_\_

## ATTIVITÀ SCELTE (barrare con una x)

### LABORATORI (1:15')



- Immagidiario
- Diario in costruzione
- Apro la porta dei miei pensieri
- Dimmi come scrivi e ti dirò chi sei
- Io diario, tu diari.....
- A spasso nella pagina



### VISITE (1:15')

- Visita al Piccolo Museo
- Visita all'Archivio
- Passeggiata "Pietre d'inciampo"
- Passeggiata "Reporter di Guerra"

### IL PAGAMENTO AVVERRÀ SUCCESSIVAMENTE ALLA VISITA TRAMITE:

- bonifico bancario da parte dell'Istituto Scolastico a seguito di emissione Fattura Elettronica
- bonifico bancario

### DATI PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA

Ragione sociale \_\_\_\_\_  
Indirizzo: via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ (PR) \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
P.iva/C.F. \_\_\_\_\_ Codice univoco \_\_\_\_\_ CIG \_\_\_\_\_

### ESTREMI PER IL BONIFICO

Intestato a Circolo degli Esploratori T.O. di Odoardi Michela  
Intesa San Paolo Ag. di Sansepolcro IBAN: IT 64R030697161700000002602 con spese a Vs carico