

MUSEO DELLE CENTURIAZIONE ROMANA

COMUNE DI BORGORICCO - PD



SCHEDA DI PRENOTAZIONE ATTIVITA' DIDATTICHE

Da inviare via mail a museo@comune.borgoricco.pd.it
e congiuntamente a centroculturalear@gmail.com

La prenotazione sarà confermata da questa segreteria con una mail di risposta.
E' richiesta la massima puntualità.

SCUOLA* _____

Istituto Comprensivo _____

E-MAIL scuola* _____

TEL. scuola* _____ CLASSE/I* _____ N. ALUNNI* _____

INSEGNANTE REFERENTE* _____ CELL INSEGNANTE _____

DATA ATTIVITÀ: /		
ATTIVITÀ PRENOTATA: <input type="checkbox"/> solo visita (durata 1,5 h) = € 5,00/alunno <input type="checkbox"/> solo laboratorio (durata 1,5 h) = € 6,00/alunno <input type="checkbox"/> visita+laboratorio (durata 3 h) = € 10,00/alunno	(specificare l'attività scelta)	Totale attività €.....
DALLE ORE ALLE ORE*	
CLASSI E SEZIONI * Per motivi di sicurezza è obbligatoria la consegna dell'ELENCO ALUNNI e degli insegnanti accompagnatori.	Tot. alunni..... suddivisi in n.....* gruppi (MAX 30 alunni per gruppo)	
N. ALUNNI x Ingressi RIDOTTI € 1 (7/ 14 anni) X € 1,00	Totale ingressi €.....
Ingressi GRATUITI: Infanzia fino ai 6 anni, disabili, certificati	Comunicare la presenza di persone con disabilità per garantirne l'accessibilità
Ingressi GRATUITI: accompagnatori scolaresche e disabili	

Segue>>>

Modalità di pagamento:

(contrassegnare con una crocetta)

- Contanti** (scegliere una delle seguenti opzioni)
 - con emissione ricevuta di cassa
 - con emissione fattura (In questo caso va compilato anche il campo DATI per FATTURA qui di seguito)
- Bonifico bancario con emissione fattura** (In questo caso va compilato anche il campo DATI per FATTURA qui di seguito)

DATI PER FATTURA che sarà emessa da:

Scatola Cultura scs

Via Faggiana, 11 - 36072 CHIampo (VI)
P.IVA 04033830243

- RAGIONE SOCIALE _____
- VIA _____ N. _____ CAP _____
- CITTÁ _____ prov _____
- CODICE FISCALE _____ P.IVA _____
- CODICE Sdi _____ Indirizzo PEC _____
- CODICE UNIVOCO UFFICIO* _____
- CIG N. _____ PER IMPEGNO DI SPESA TOT. € _____
(DI CUI € _____ importo iva inclusa 5% - PER ATTIVITA' DIDATTICA,
ED € _____ importo esente iva - PER INGRESSI MUSEO)

A FAVORE DI **SCATOLA CULTURA SCS***

*solo per gli enti pubblici.

NOTE.....

.....

.....

FIRMA* _____

* DATI OBBLIGATORI

Con la compilazione e l'invio del presente modulo si dà il consenso al trattamento dei dati comuni / personali rilasciati al Museo della Centuriazione Romana di Borgoricco per l'adempimento delle operazioni amministrative e per l'invio di materiale di promozione delle iniziative organizzate dal museo ai sensi della Legge 196/2003). A chi compila il modulo è riconosciuto l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 13 della stessa legge, di cui si ritiene informato. Il titolare del trattamento dei dati raccolti è il Comune di Borgoricco.