

**MODULO PRENOTAZIONE VISITE SCUOLA PRIMARIA**da inoltrare compilato per Email: info@latorredelsole.itPRENOTAZIONE PER IL GIORNO 21 APRILE 2026

TIPO DI VISITA: ☐ MEZZA GIORNATA 3 ore dalle _____ alle _____

☒ GIORNATA INTERA 5 ore dalle _____ alle _____

☐ POMERIGGIO+SEREA 5 ore dalle _____ alle _____

☐ OSSERVATIVA PRESERALE (da novembre a febbraio) 2 ore dalle _____ alle _____

☐ OSSERVATIVA SERALE 2 ore dalle _____ alle _____

Gli orari di arrivo e partenza dei gruppi e la durata delle attività sono flessibili e devono essere concordati con la nostra segreteria all'atto della prenotazione, in base alle esigenze della scuola.

• DATI DELLA SCUOLA PER LA FATTURAZIONEINTESTAZIONE ISTITUTO ISTITUTO COMPRENSIVO DI CURONECOD. FISC. 9004748162 P. IVA _____INDIRIZZO VIALE ROMA 11 CAP 24023 CITTA' CURONE PROV. BGTEL. 0346 21023 E-MAIL BGIC80600Q@ISTITUTONE.IT**• DATI DEL PLESSO SCOLASTICO IN VISITA**INTESTAZIONE SCUOLA ISTITUTO COMPRENSIVO DI CURONEINDIRIZZO VIALE ROMA 11 CAP 24023 CITTA' CURONE PROV. BGNome del REFERENTE per la prenotazione o giorno della visita MONI CLAUDIACELL. REFERENTE 3478134026 E-MAIL REFERENTE _____CLASSI (grado e sezioni) 4^a A-B-C NUMERO ALUNNI TOTALE: 55 ; DI CUI ALUNNI DIVERSAMENTEABILI **GRAVI** CON CERTIFICAZIONE ART. 3 COMMA 3 DELLA LEGGE 104/92: 1NUMERO COMPLESSIVO ACCOMPAGNATORI: 6

N.B. Il numero esatto dei partecipanti dovrà essere confermato una settimana prima della visita, nel caso in cui non verrà comunicata alcuna variazione le quote paganti saranno quelle dichiarate in fase di prenotazione.

• SPAZIO PER IL PRANZO AL SACCO (Sezione da compilare solo per visite di mezza giornata, visita serale o preserale, per chi fa la giornata intera lo spazio è già compreso.) La richiesta va concordata con la segreteria ed è soggetta a disponibilità.

☐ VOGLIAMO UTILIZZARE LO SPAZIO PER IL PRANZO AL SACCO. (Tariffa aggiuntiva di € 1.50 a persona pagante).

☐ **DOPO** LA NOSTRA VISITA

☐ **PRIMA** DELLA NOSTRA VISITA (Indicare l'ora di arrivo prevista per il pranzo: _____).

☐ **NON** UTILIZZIAMO LO SPAZIO PER IL PRANZO.



LA TORRE DEL SOLE APS via Caduti sul Lavoro, 2

24030 Brembate di Sopra (BG)

● PROGRAMMA DELLA VISITA

Per i dettagli dei contenuti della visita consultare i programmi sul sito a questo link:

<https://www.latorredelsole.it/scuola-primaria/>

PROGRAMMA VISITA MEZZA GIORNATA € 9.50

Selezionare con una X un tema dall'ELENCO 1 e un tema dall'ELENCO 2 O dall'ELENCO 3

ELENCO 1 Proiezioni in sala conferenze	ELENCO 2 Film/documentario al Planetario	ELENCO 3 Proiezione commentata al Planetario
1. ALLA SCOPERTA DEL SISTEMA SOLARE 2. NEL REGNO DELLE STELLE 3. IL SOLE, LA NOSTRA STELLA 4. VIAGGIO NELL'UNIVERSO 5. SENTINELLE DELLO SPAZIO 6. DAI METEORITI AL SISTEMA SOLARE 7. GALILEO GALILEI, ARBITRO DEI DUE MONDI 8. ESPLORAZIONE LUNARE	9. OASI NELLO SPAZIO 10. DUE PICCOLI PEZZI DI VETRO 11. STELLE 12. VIAGGIO NELL'UNIVERSO 13. CALDO ED ENERGICO UNIVERSO	14. LE APPARENZE DEL CIELO 15. MITI E LEGGENDE CELESTI 16. I MOTI DELLA LUNA 17. IL CIELO AD ALTRE LATITUDINI

PROGRAMMA VISITA GIORNATA INTERA

Matt + Pom Selezionare con una X un tema dall'ELENCO 1, uno dall'ELENCO 2, uno dall'ELENCO 3 e
LABORATORIO € 15.00

Pom + Sera Selezionare con una X un tema dall'ELENCO 1, uno dall'ELENCO 2, uno dall'ELENCO 3 € 17.50

ELENCO 1 Proiezioni in sala conferenze	ELENCO 2 Film/documentario al Planetario	ELENCO 3 Proiezione commentata al Planetario
1. ALLA SCOPERTA DEL SISTEMA SOLARE 2. NEL REGNO DELLE STELLE 3. IL SOLE, LA NOSTRA STELLA 4. VIAGGIO NELL'UNIVERSO 5. SENTINELLE DELLO SPAZIO 6. DAI METEORITI AL SISTEMA SOLARE 7. GALILEO GALILEI, ARBITRO DEI DUE MONDI 8. ESPLORAZIONE LUNARE	9. OASI NELLO SPAZIO 10. DUE PICCOLI PEZZI DI VETRO 11. STELLE 12. VIAGGIO NELL'UNIVERSO 13. CALDO ED ENERGICO UNIVERSO	14. LE APPARENZE DEL CIELO 15. MITI E LEGGENDE CELESTI 16. I MOTI DELLA LUNA 17. IL CIELO AD ALTRE LATITUDINI

LABORATORIO PER 3[^]-4[^]-5[^]: A) ASTROLABIO B) MODELLO FASI LUNARI C) A CACCIA DI METEORITI

LABORATORIO PER 1[^]-2[^]: INVENTA LA TUA COSTELLAZIONE

PROGRAMMA SERATA OSSERVATIVA (PRESERALE O SERALE) € 11.00

- ☐ PROPOSTA A "SOTTO UN TETTO DI STELLE"
- ☐ PROPOSTA B "LA LUNA NEL POZZO"



LA TORRE DEL SOLE APS via Caduti sul Lavoro, 2
24030 Brembate di Sopra (BG)

• MODALITA' DI PAGAMENTO

☐ IN CONTANTI AL MOMENTO DELLA VISITA

☒ CON BONIFICO POSTICIPATI A SEGUITO DI FATTURA

Indicare CIG B98B90640E E CODICE UNIVOCO UFLA0E

• CLAUSOLE ANNULLAMENTO PRENOTAZIONE

-per le disdette pervenute tra il ventesimo e il decimo giorno prima della data della visita sarà applicata una penale del 30% dell'importo preventivato;

-per le disdette pervenute successivamente al decimo giorno precedente la data della visita sarà applicata una penale pari al 50% dell'importo preventivato.

Le disdette devono esserci tassativamente comunicate a mezzo fax o mail.

ISTITUTO COMPRENSIVO
Viale Roma, 11
24022 CLUSONE (BG)
Tel. e Fax 0346/21023

NOME REFERNTE MONTE CLAUDIA TIMBRO DELLA SCUOLA

Le **gratuità** sono riservate a:

Alunni DVA gravi (riconosciuti art. 3 comma 3 legge 104); 1 accompagnatore ogni 15 alunni (2 per classe); accompagnatori di sostegno necessari.

IL NUMERO MINIMO PER PRENOTARE LE VISITE E' DI 20 PAGANTI O QUOTA MINIMA CORRISPONDENTE

(SPAZIO SOTTOSTANTE DA NON COMPILARE, RISERVATO AL CENTRO PER CONFERMA)

TARIFFA INDIVIDUALE €	NR. PAGANTI	NR. GRATUITI
TOTALE € _____	FIRMA _____	NOTE _____



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

Io sottoscritto/a RAFFAELE DI STASI, nato/a a FELLITO prov. (SA)

il 05/02/1965 residente in ROVERA prov. (BG)

via/piazza MILANO n° 10

in qualità di DIRIGENTE SCOLASTICO dell'Ist. Scolastico ISTITUTO COMPRENSIVO DI CLUSONE

sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

che in data 21 APRILE 2026 giungeranno presso il Parco astronomico 'La Torre del Sole'

n° 1 diversamente abili gravi con certificazione legge 104/92 art. 3 com. 3, accompagnati da
n° 1 assistenti educatori/docenti di sostegno **personali**, rapporto 1:1.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data CLUSONE (DATA AUTOGRAFICA) Timbro e firma del dichiarante _____

DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Raffaele Di Stasi

ISTITUTO COMPRENSIVO
Viale Roma, 11
24023 CLUSONE (BG)
Tel. e Fax 0346/21023