


 GIORNATA D'ISTRUZIONE  
 CON LABORATORI DI MANUALITA' PREISTORICA, RILEVAMENTO E FUSIONE DEI METALLI AL  
**PARCO NAZIONALE DELLE INCISIONI RUPESTRI**

SCUOLA	<b>PRIMARIA CLUSONE</b>	E-mail	DOCENTE
DATA VISITA	ALLIEVI	DOCENTI	ALTRI
<b>MARTEDI' 09 APRILE 2024</b>	<b>46</b>	<b>6</b>	<b>/</b>
DOCENTE REFERENTE		<b>SIG.RA PATRIZIA URSO</b>	

**CONFERMIAMO** la predisposizione dei servizi didattici inerenti alla giornata di studio e al gruppo di riferimento, nei termini seguenti:

PROGRAMMA	
<b>MATTINO</b>	<b>Visita attiva al Parco Nazionale delle Incisioni Rupestri (Naquane) con impiego di scheda di lavoro individuale</b>
	Pranzo
<b>POMERIGGIO</b>	<b>Laboratorio di Manualità preistorica Laboratorio di Rilevamento Incisioni Sperimentali Laboratorio dimostrativo di fusione dei metalli</b>
<b>Partenza da Capo di Ponte prevista per le ore 17.00</b>	
Gli impianti sono riservati per gli orari previsti in prenotazione. Il rispetto dei tempi di attività è dipendente dalla puntualità di arrivo e dal mantenimento dell'orario di ripartenza concordato.	

<b>NOSTRI OPERATORI-GUIDA IMPIEGATI, N°</b>	<b>2</b>
Gli operatori accoglieranno il gruppo all'arrivo e lo accompagneranno in ciascun luogo programmato, fino alla partenza per casa.	

<b>APPUNTAMENTO ORE 9.00</b>
<input checked="" type="checkbox"/> <b>IN CAPO DI PONTE (BS) 25044 VIA BRISCIOLI 42 PRESSO PIAZZALE HOTEL GRAFFITIPARK</b>
<input type="checkbox"/> <b>Orario da comunicarsi a cura degli utenti</b>
<input type="checkbox"/> <b>Il luogo di appuntamento verrà comunicato per tempo</b>

Per consentirci di organizzare la giornata, invitiamo a
<b>COMUNICARE</b>
<input type="checkbox"/> Orario presumibile di arrivo
<input checked="" type="checkbox"/> Nome ditta autotrasportatrice come riconoscimento
<input type="checkbox"/> Modalità scelta per il pranzo
<input type="checkbox"/> Presenza di disabili motori
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
DITTA <b>AUTOSEBIZI DANBETTI</b>

COSTI DA PREVEDERE		
<b>ALLEVI</b>	<input checked="" type="checkbox"/> <b>€ 582,00</b>	Complessivi per Parco e Laboratorio, inclusi operatori, sussidi, impianti, materiali di consumo <b>(non sono previste gratuità o riduzioni)</b>
	<input checked="" type="checkbox"/> <b>€ 1,50</b>	Pro capite per coperto pranzo al sacco
	<input type="checkbox"/> <b>€</b>	
<b>DOCENTI</b>	<b>Nessun costo</b> presentare elenco nominativo di alunni e docenti accompagnatori su carta intestata dell'istituto. L'eventuale pranzo non "al sacco" è a carico dei richiedenti e deve essere prenotato al mattino nel locale ospitante.	
<b>NON DOCENTI</b>	<input type="checkbox"/> <b>€ 6,00</b>	Pro capite per biglietto ingresso al Parco Nazionale
	<input type="checkbox"/> <b>€ 1,50</b>	Pro capite per coperto pranzo al sacco
<b>DOCENTI</b>	<input type="checkbox"/> <b>€</b>	
<b>PAGAMENTI</b>		
<b>DIDATTICA</b> (operatori ed attività): ad Archeocamuni il giorno della visita o tramite bonifico bancario a ricevimento della fattura elettronica.		
<b>RISTORAZIONE</b> : il giorno della visita o tramite bonifico bancario a ricevimento della fattura elettronica.		
<b>BIGLIETTO PARCO € 6,00 soggetti tenuti</b> : all'ingresso del Parco.		
<b>RECESSO</b> : è sempre possibile entro 30 giorni dalla data prevista; oltre tale termine e fino a 5 giorni prima l'importo dovuto sarà pari al 50% del costo concordato. Se oltre 5 giorni l'importo da versare sarà pari al 100%.		

<b>NOTA BENE</b>
------------------

<b>PORTARE</b>
<b>ELENCO NOMINATIVO</b> di docenti ed alunni in visita.
<b>ABBIGLIAMENTO COMODO e UTILE IN CASO DI PIOGGIA.</b>

 Capo di Ponte, **27/10/2023**

 Sara Rinetti  
 Direzione Archeocamuni

Prego completare la scheda con i dati mancanti e

inviare  
completata a



ARCHEOCAMUNI  
info@archeocamuni.it



Io sottoscritto/a referente ..... PATRIZIA ORSO ....., in qualità di incaricato organizzativo per la scuola sotto indicata, confermo la prenotazione dei servizi necessari per la visita/giornata d'istruzione a Capo di Ponte prevista per **MARTEDI' 09 APRILE 2024**

DATI PLESSO	<input checked="" type="checkbox"/> PRIM. <input type="checkbox"/> SEC1°GR <input type="checkbox"/> SEC2°GR	Eventuale intitolazione	<u>ISTITUTO COMPRENSIVO DI CLUSONE</u>
	Via <u>ROMA</u>	n° <u>11</u>	Cap <u>24023</u> Località <u>CLUSONE (BG)</u>
	Telefono <u>0346 21023</u>	email della Scuola <u>bgic80600q@istruzione.it</u>	

PROGRAMMA	COMPOSIZIONE GRUPPO prevista		N° ALLIEVI <b>46</b>	N° DOCENTI <b>6</b>	N° ALTRI <b>1</b>
	ARRIVO previsto per le ORE <b>9.00</b>		sistemazione dopo il viaggio (0,30 ore ca.)		OPERATORI-GUIDE ASSEGNATI Per tutte le attività concordate saranno assegnate
	Giornata	Dalle ore	Alle ore	Attività	
	MATTINO	<b>9.30</b>	<b>12.15</b>	<b>Visita Parco</b>	N° <b>2</b> guide
	TEMPO MERIDIANO	<b>12.30</b>	<b>13.30</b>	<b>Pranzo</b>	RIPARTENZA La partenza da Capo di Ponte è stata concordata per le ORE 17.00
POMERIGGIO	<b>13.45</b>	<b>16.00</b>	<b>Lab. + Fusione</b>		

COSTI CONCORDATI	ALLIEVI	<input checked="" type="checkbox"/> € <b>582,00</b>	Complessivi per apparato didattico (operatori, sussidi, impianti, materiali di consumo).
		<input checked="" type="checkbox"/> € <b>1,50</b>	Pro capite per consumazione proprio pranzo al sacco al coperto
		<input type="checkbox"/> €	Pro capite per
	GENITORI / PERSONALE NON DOCENTE	<input type="checkbox"/> € <b>6,00</b>	Pro capite per biglietto ingresso Parco Nazionale.
		<input type="checkbox"/> €	Complessivi per servizio operatore guida nel Parco.
		<input type="checkbox"/> € <b>1,50</b>	Pro capite per consumazione proprio pranzo al sacco al coperto.
<input type="checkbox"/> €	Pro capite per		

Gli insegnanti accompagnatori sono esentati da qualsiasi costo, purché in possesso di elenco nominativo di docenti ed alunni su carta intestata dell'istituto.

PRANZO	<input type="checkbox"/> Non si richiede alcuna prenotazione.
	<input checked="" type="checkbox"/> Si richiede per n° <b>46</b> partecipanti il posto coperto ove consumare il pranzo al sacco portato da casa (€ 1,50 p.c.).
	<input type="checkbox"/> Si richiede per n° partecipanti ( <u>minimo 15 unità</u> ) il servizio pizzeria (€ 12,00 p.c.).
	<input type="checkbox"/> Si richiede per n° partecipanti il servizio di ristorazione pasto completo (€ 12,00 p.c.).
<input type="checkbox"/> Si richiede per n° partecipanti il servizio di ristorazione pasto ridotto (€ 10,00 p.c.).	

PAGAMENTI (da compilare cura della segreteria scolastica)	<b>1 QUOTE DIDATTICHE AD ARCHEOCAMUNI sas</b>	
	(non sono previste gratuità o riduzioni)	
	<input type="checkbox"/> direttamente in giornata	<input checked="" type="checkbox"/> tramite bonifico bancario con fattura da intestare a
	<input checked="" type="checkbox"/> ISTITUTO COMPRENSIVO	<input type="checkbox"/> PRESIDENZA <input type="checkbox"/> ALTRO
	Denominazione (sede legale) <u>IC CLUSONE (ISTITUTO COMPRENSIVO CLUSONE)</u>	
	Via <u>ROMA</u> n° <u>11</u> Cap <u>24023</u> Località <u>CLUSONE</u>	
	Telefono <u>0346 21023</u> E-mail <u>BGIC80600Q@ISTRUZIONE.IT</u>	
	<input type="checkbox"/> C.F. <u>90017480162</u>	
	<input type="checkbox"/> P.I.	
	<input type="checkbox"/> CODICE UFFICIO / DESTINATARIO / PEC per emissione fattura elettronica <u>UFLAOE</u>	
<input type="checkbox"/> CIG		
Scrivere in modo chiaro distinguendo con / il numero 0 se presente		
<b>2 QUOTE PER COPERTO A GRAFFITIPARK srl</b> saldo diretto alla cassa o tramite bonifico bancario a ricevimento fattura elettronica. Per procedure fattura elettronica scrivere a <a href="mailto:info@graffitipark.it">info@graffitipark.it</a>		
<b>3 QUOTE INGRESSO PARCO</b> (soggetti tenuti) direttamente all'ingresso.		

**Sono consapevole che:**

- 1 - gli impianti saranno riservati per gli orari previsti in prenotazione e che il rispetto dei tempi e la piena riuscita delle attività sono dipendenti dalla puntualità di arrivo e dal mantenimento dell'orario di ripartenza concordato;
- 2 - in caso di chiusura straordinaria del Parco Nazionale, ad opera del Ministero per i beni Culturali, la visita alle incisioni si svolgerà presso il Parco Archeologico Comunale di Seradina-Bedolina a Capo di Ponte;
- 3 - qualora non fosse stata effettuata alcuna prenotazione per il pranzo, in caso di maltempo, ci adatteremo alla situazione di disponibilità dei locali ospitanti.

Per invio gratuito e senza impegno delle Schede Didattiche **Didatticamuna** (prego scrivere in stampatello)

@	Nome Docente <u>paurso@libero.it</u>	@
	Nome Docente	@

Sede scolastica, data

Il/La Referente, firma e timbro

ISTITUTO COMPRENSIVO

Viale Roma, 11

24023 CLUSONE (BG)

tel. 0346/21023

Firmato digitalmente da RAFFAELE DI STASI