



MODULO PRENOTAZIONE VISTE SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

da inoltrare: Fax: 035-333.560 oppure Email: info@latorreldelsole.it

PRENOTAZIONE PER IL GIORNO **16 maggio 2024**

- TIPO DI VISITA: ☐ MEZZA GIORNATA 3 ore dalle _____ alle _____
- ☐ GIORNATA INTERA 5 ore dalle _____ alle _____
- ☐ OSSERVATIVA PRESERALE (da novembre a febbraio) 2 ore dalle _____ alle _____
- ☒ OSSERVATIVA SERALE 2 ore dalle 21:00 alle 23:00

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

• DATI SCUOLA

INTESTAZIONE SCUOLA **ISTITUTO COMPRENSIVO DI VILLA D'ALME'**

COD. FISC. **80029050160** P. IVA //////////

INDIRIZZO **VIA MONTE BASTIA 10** CAP 24018 CITTÀ **VILLA D'ALME'** PROV. **BG**

TEL. 035541223 E-MAIL bgic889004@istruzione.it

CLASSI 3A - 3B NUMERO ALUNNI TOTALE 52 DI CUI ALUNNI

1

DIVERSAMENTE ABILI **GRAVI** CON CERTIFICAZIONE **ART. 3 COMMA 3** DELLA LEGGE 104/92

NUMERO COMPLESSIVO ACCOMPAGNATORI 4

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 quelli dichiarate in fase di prenotazione.

• MODALITA' DI PAGAMENTO

- ☐ IN CONTANTI AL MOMENTO DELLA VISITA
- ☒ CON BONIFICO POSTICIPATI A SEGUITO DI FATTURA

Indicare CIG B19F79A7E0 E CODICE UNIVOCO UFSAPL

• 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 almeno 10 giorni prima.

Firmato digitalmente da **Marta Beatrice Rota**

BGIC889004 - A6D238D - REGISTRO PROTOCOLLO - 0002505 - 13/05/2024 - VI.2 - U
PROGRAMMA SERATA OSSERVATIVA (PRESERALE O SERALE)

- ☐ PROPOSTA A "SOTTO UN TETTO DI STELLE" ☐ PROPOSTA B "LA LUNA NEL POZZO"
- ☒ PROPOSTA C "ASTRONOMI PER UNA NOTTE"

NOME REFERENTE Prof.ssa Tiziana Rota

TIMBRO DELLA SCUOLA_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Marta Beatrice Rota

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

TARIFFA INDIVIDUALE €

NR. PAGANTI

NR. GRATUITI

TOTALE € _____ FIRMA _____ NOTE _____

Firmato digitalmente da Marta Beatrice Rota