

Spett.le:

Primaria di Sesto Imolese
Via San Vitale, n. 43
Sesto Imolese Bologna
Telefono 0542/75170

Referente: Ins Milena Selleri 3383907011 saltatempo74@gmail.com



ATLANTIDE Soc. Coop. Sociale p.a.
Via Bollana, 10 - 48015 Cervia (RA)
Tel. 0544/965806 Fax 0544/965800
Partita IVA 01134730397

Protocollo 138/CVS del 17/03/2022

Data ora Inizio : 28/04/2022 10.00

Data ora Fine : 28/04/2022 12.00

N° Classi: 2

N° Partecipanti: 35

Importo totale: € 300,00

RITROVO:

Centro Visite Salina di Cervia
Via Bova, 61 – 48015 Cervia (RA)

**Centro Visite Salina di Cervia Scuole Barca**

48015 Via Bova 61 Cervia
Tel. 0544 973040
didatticasalina@atlantide.net
www.atlantide.net/salinadicervia
Centro di costo: G12/16

BARCA

N° Classi: 2

N° Partecipanti: 35

Durata : 2,00

Biglietto	Prezzo	Quant.	Tot. Riga
Intero scuole	€ 10,00	30	€ 300,00
Insegnante	€ 0,00	4	€ 0,00
Disabile (*vedi regolamento)	€ 0,00	1	€ 0,00
Totale attività:			300,00

Minimo 15 paganti
n. 2 classi primaria (III-IV)

Modalità di Pagamento (barrare la modalità di pagamento prescelta)

- Pagamento in contanti al momento della visita con rilascio di scontrino fiscale
(su richiesta con indicazione di C.F./P.IVA)
- Bonifico bancario a seguito della visita su coordinate indicate in fattura
- Bonifico bancario anticipato su coordinate indicate in fattura (per agenzie e privati)

DATI CLIENTE (campo obbligatorio: nel caso di fattura e fattura elettronica dati della scuola, nel caso di pagamento in contanti dati insegnante)

Ragione soc. o Nome Cognome : _____

Partita IVA e/o C.F.: _____

Indirizzo Completo: _____

Tel/Cell: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

C.I.G.: _____ Codice Univoco: _____ PEC: _____

Per Atlantide

**Per Accettazione
(timbro e firma)**

PRESTAZIONE CONSENSO DELL'ART. 7, REGOLAMENTO UE 2016/679:

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

con la presente, dichiara di aver preso visione dell'informativa estesa presente nel sito www.atlantide.net/privacy, da codesta spett.le società Atlantide Soc. Coop. Sociale p.a., e letto attentamente l'informativa di cui all'art. 13, Regolamento U.E. 2016/679, relativamente al trattamento dei dati personali ed esprime il consenso all'esecuzione di tale trattamento, nonché alla comunicazione dei dati medesimi limitatamente a quanto indicato nell'informativa stessa, per le seguenti finalità:

- | | | |
|--|----------------------------------|--------------------------------------|
| 1. istaurazione e/o prosecuzione del rapporto commerciale | <input type="checkbox"/> accetto | <input type="checkbox"/> non accetto |
| 2. finalità pubblicitaria e promo-commerciale esclusiva di Atlantide | <input type="checkbox"/> accetto | <input type="checkbox"/> non accetto |

Data _____ Firma per accettazione e presa visione _____

Parte riservata all'amministrazione di Atlantide : _____

Pratica inviata al cliente il: _____ confermata il: _____

Verifica dati: N. classi _____ N. paganti _____ N. disabili _____ N. insegnanti _____ N. accompagnatori _____

Firma insegnante / capogruppo _____ Firma operatore _____

PAGAMENTO _____

Note per l'amministrazione _____