

AI MUSEO DEL BIJOU di Casalmaggiore

e-mail museodelbijou@gmail.com

Protocollo di riferimento (a cura del Comune di Casalmaggiore) _____

PRENOTAZIONE ATTIVITÀ DIDATTICA AL MUSEO DEL BIJOU

ISTITUTO SCOLASTICO I.C. SACCHI DI PIADENA DRIZZONA
 CODICE FISCALE DELL'ISTITUTO 90005300190 CODICE IPA ISTSC-CRIC81400L
 E-MAIL DELL'ISTITUTO CRIC81400L@ISTRUZIONE.IT
 CODICE CIG B0CE1DF13B (cod. fatt. UF3F2E)
 RICHIESTA SCUOLABUS (solo per Casalmaggiore) ☐ sì ☐ no
 PLESSO SCUOLA PRIMARIA CLASSE 5^a A 5^a B
 DOCENTE DI RIFERIMENTO PIZZI EUSA
 E-MAIL elisa.pizzi@icpiadena.edu.it TELEFONO 3343771441
 TITOLO DEL LABORATORIO PRESCELTO _____
 GIORNO E ORARIO CONCORDATI 19 NOVEMBRE 2025
 TOTALE ALUNNI PAGANTI 29 NUMERO CERTIFICATI con accompagnatore 5

Il pagamento (pari a € 4,00 per alunno, esclusi disabili e docenti accompagnatori) sarà effettuato dall'Istituto Scolastico a mezzo Tesoreria dello Stato entro 30 giorni dal ricevimento di specifica fattura che sarà emessa dal Comune di Casalmaggiore a seguito dello svolgimento dell'attività e a fronte del numero effettivo di alunni partecipanti e paganti riscontrati all'ingresso. Poiché le attività museali sono esenti IVA, se l'importo da fatturare sarà superiore a € 77,47, lo stesso verrà maggiorato di € 2,00 per imposta di bollo.

Data 22/10/2025

☒ IL DIRIGENTE SCOLASTICO (o docente referente)
Elisa Pizzi

EVENTUALI VARIAZIONI concordate successivamente alla prenotazione _____

RISCONTRO PRESENZE AL MUSEO (da compilare al Museo il giorno dell'attività e da condividere con la Segreteria della Scuola e l'Ufficio Ragioneria del Comune)

n.alunni paganti _____ importo da corrispondere al Comune _____

n.alunni certificati _____ n. accompagnatori _____ n. totale presenze _____

Data _____

Il custode del Museo _____ Il docente _____

Firmato digitalmente da PAROLINI UMBERTO