

MODULO DI PRENOTAZIONE TORRE GUACETO

DATA VISITA	16/05/2022	ORA DI ARRIVO	9:30 circa	ETA'	10-11 anni	NUMERO PART.	34 alunni+5accompagnatori
NOME CLIENTE	Istituto Comprensivo di Botrugno, Nociglia, San Cassiano e Supersano						
CITTA'	Supersano						
NOME E CELLULARE DI UN REFERENTE PRESENTE SULL'AUTOBUS*							
*Nel caso non sia previsto un autobus si prega di contattare la segreteria organizzativa							
Maestra Gnoni Assunta, cell.388/8719671							
TIPOLOGIA E TARGA DELL'AUTOBUS*							
*Nel caso non sia previsto un autobus si prega di contattare la segreteria organizzativa							
Costo per partecipante		7 €		Gratuità previste		3 alunni disabili+4 accompagnatori	

ITINERARIO

PERCORSO SCELTO	LOCALITA'
I viaggi delle tartarughe	Riserva di Torre Guaceto

APPUNTAMENTO CON LA GUIDA

INGRESSO RISERVA (da SS 379 – uscita SERRANOVA – seguire per TORRE GUACETO – PUNTA PENNA GROSSA- fermarsi davanti al divieto di accesso)	X
CENTRO VISITE (da SS 379 – uscita SERRANOVA – seguire per CENTRO VISITE TORRE GUACETO)	

MODALITÀ DI PAGAMENTO/DOCUMENTO FISCALE RICHIESTO

Scontrino fiscale , in contanti il giorno della visita.	Fattura Elettronica , con bonifico* (consegnare in segreteria il modulo successivo)	X
--	---	---

*IBAN: IT73F0306909606100000075629 - intestato a Thalassia soc. Coop

Causale: DATA/E VISITA/E + NOME CLIENTE (Il bonifico deve essere anticipato e inviata ricevuta via e-mail il giorno prima della visita)

Preso atto delle condizioni riportate nella comunicazione allegata al presente modulo, firmo la presente per accettazione e dichiaro di rispettare l'orario di arrivo, onde evitare mutamenti al programma inviato. Per ritardi superiori a 45' potrebbe non essere più garantito il servizio di accompagnamento, tuttavia il compenso pattuito sarà versato comunque per intero. La mancanza di invio del presente modulo annulla la prenotazione.

Mi impegno ad informare i referenti accompagnatori del gruppo sul programma concordato.

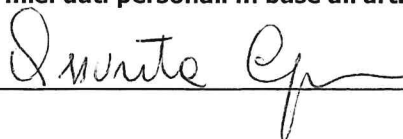
Il compenso pagato prima di un'attività o di un evento ha valore di caparra e sarà restituito solo in caso di disdetta da parte della nostra soc. dell'attività e/o dell'evento. Non ci sarà rimborso in caso di incidenti e/o situazioni con colpa non imputabile alla nostra società cooperativa (es: guasto autobus, pioggia, etc) ma si potrà recuperare l'attività in altra data.

Eventuali disdette da parte del cliente dovranno pervenire non meno di 10 giorni prima della data di svolgimento dell'attività o dell'evento, al fine di ottenere il completo rimborso della somma pagata.

La mancanza di questo modulo il giorno della visita non permetterà al gruppo di accedere all'Area.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in base all'art. 13 GDPR 679/16

Firma referente:



SCHEDA ANAGRAFICA DELLA CLIENTE

RAGIONE SOCIALE COMPLETA:	Istituto Comprensivo di Botrugno, Nociglia, San Cassiano e Supersano		
PARTITA IVA / CODICE FISCALE	C. F. 90018450750		
INDIRIZZO SEDE LEGALE	VIA GIACOMO PUCCINI 41		
CITTA'	SUPERSANO	CAP	73040
TEL/FAX	0833822857		
E-MAIL	LEIC8AH00Q@ISTRUZIONE.IT		
INDIRIZZO PEC*	LEIC8AH00Q@PEC.ISTRUZIONE.IT		
CODICE UNIVOCO SDI*	UFPDU5		
ORDINE DI ACQUISTO*			
CODICE CIG*	Z35365D2D1		

*RISERVATO ALLA SEGRETERIA IN CASO DI FATTURAZIONE ELETTRONICA

Si prega di reinviare il seguente modulo all'indirizzo: segreteria@cooperativathalassia.it,



Timbro e firma

Dirigente Scolastica
Caterina Rosalia SCARAFICIA