



PARCO SAFARI DELLA PREISTORIA Srl
Rivolta d'Adda (CR) - Viale Ponte Vecchio, 21
Codice Fiscale e Partita Iva: 02892060159
Tel.: 0363.78184 E-mail: info@parcodellapreistoria.it
www.parcodellapreistoria.it

MODULO DI PRENOTAZIONE

Il presente modulo va compilato in tutte le sue parti e trasmesso via mail a info@parcodellapreistoria.it almeno 3 giorni prima della data della visita. Seguirà quanto prima nostra conferma. In caso di maltempo, potrà essere richiesto, entro le 24 ore precedenti, di rimandare la visita. Si notifica che in caso di allerta meteo della Protezione Civile la Direzione del Parco può trovarsi obbligata ad annullare la prenotazione. In tal caso potrà essere concordata una nuova data per la visita.

NOME SCUOLA/GRUPPO Scuola primaria Anna Maria Mozzoni

Asilo Nido Scuola materna Scuola elementare Scuola media Oratori/centri estivi Altro

Via Annoni 47/A

Cuggiono

20012

MI

VIA
Camilla Berra

CITTÀ

CAP
3477849641

PROVINCIA

NOME REFERENTE

TELEFONO

E-MAIL

camilla.bera@istitutocomprensivocuggiono.edu.it

DATA DELLA VISITA

10 maggio 2024

COMPOSIZIONE DEL GRUPPO

BAMBINI ASILO NIDO

N.

BAMBINI DELLA SCUOLA MATERNA

N.

BAMBINI DELLA SCUOLA ELEMENTARE O MEDIA

N. 49 (di cui 3 DVA)

BAMBINI ORATORI/CENTRI ESTIVI

N.

INSEGNANTI

N. 7 (di cui 1 di sostegno)

ALTRI ADULTI

N.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

SENZA FATTURA

Pagamento in contanti/bancomat/assegno/carte

CON FATTURA ELETTRONICA

Pagamento con bonifico bancario/assegno/carte

Codice Univoco / Codice Destinatario UFJO2M

Per Pubblica Amministrazione CIG N. **Z013D41FOE**

Scarica, compila e invia insieme alla prenotazione il **modulo per fatturazione**: clicca qui per scaricare il modulo

PRIVACY: clicca qui per leggere l'informativa e richiesta consenso trattamento dei dati Personali D. Lgs. 196/03

In ottemperanza al D. Lgs. 196/03, La informiamo che, con la trasmissione del suo nominativo, Lei conferisce il proprio assenso al trattamento dei suoi dati, che verrà svolto elettronicamente nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali. Detto trattamento verrà effettuato al fine di aggiornarLa e informarLa sulle nuove iniziative del Parco della Preistoria e per la spedizione di materiale promozionale. I suoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi e in ogni momento potrà chiederne la modifica o la cancellazione scrivendo all'attenzione del responsabile dati.

Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso l'informativa che precede, resa ai sensi dell'art 13 D.Lgs. 196/03 circa il trattamento dei dati personali e consente al trattamento dei predetti per l'invio di comunicazioni commerciali (SI) (NO) anche a mezzo mail.

Accettazione delle condizioni (necessaria ai fini del trattamento)

Data 16 ottobre 2023



Firma

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott. Giuliano Fasani

Giuliano Fasani

Il dirigente scolastico Giuliano Fasani - firmato digitalmente



Come da Articolo 37 comma 8 del D. Lgs. 223/2006 del 04/07/2006, recante l'obbligatorietà di inviare l'elenco dei soggetti nei confronti dei quali sono state emesse/ricevute fatture, siamo a chiederVi i Vostri dati. Vogliate pertanto rendere la presente compilata. Ringraziamo per la collaborazione e porgiamo distinti saluti.

RAGIONE SOCIALE Istituto comprensivo Rita Levi Montalcini

CITTÀ Cuggiono CAP 20012

INDIRIZZO Via Annoni 47/A PROV. MI

TELEFONO 02974082 FAX _____

E-MAIL miic83800T@istruzione.it

PARTITA IVA _____

COD.FISCALE 86006490154

Dati relativi al titolare del codice fiscale se persona fisica:

COGNOME E NOME _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

Dichiariamo esatti i dati sopra indicati

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI COMUNI ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003

Il/La sottoscritto/a _____



In qualità di titolare/legale rappresentante della ditta individuale/società:

Preso atto dell'informativa di cui sopra resa dal Parco Safari della Preistoria Srl

esprimo consenso non esprimo consenso

Al trattamento, alla comunicazione e diffusione dei dati personali per le finalità e nei limiti indicati nella summenzionata informativa al punto 2.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e Data

Cuggiono, 16 ottobre 2023

Firma e timbro dell'interessato

DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Giuliano Fasani