

SCHEDA DI PRENOTAZIONE SCUOLE 2026
da compilare e inviare via mail a:
booking@acquariodicattolica.it
È richiesta la lista nominativa degli alunni
su carta intestata dell'istituto



costa
edutainment experience

DATA DI VISITA 15 - 05 - 2026 ORA DI ARRIVO 10:00 infanzia primaria secondaria I grado

ORA VISITA GUIDATA _____ ORA ATTIVITÀ DIDATTICA _____

Nome Scuola ISTITUTO COMPRENSIVO "GIACOMO LEOPARDI"

Via MARCONI N. 1 CAP 61036 Città COLLI AL METAURO Prov. PU

Tel 0721 892980 Email Scuola PSIC823004@ISTRUZIONE.IT

Nome e Cognome referente GRAZIELLA MORETTI Cell 338 7927374

PARTECIPANTI

TOT. PARTECIPANTI

N° studenti 56 di cui studenti legge 104 gratuiti 1 N° docenti gratuiti 4

N° genitori / Accompagnatori adulti // N° fratelli/sorelle //

STUDENTI

€ 11,00 INGRESSO LIBERO – PRENOTA ENTRO IL 31/12/2025

€ 12,00 INGRESSO

STUDENTI SCUOLA INFANZIA (3-6 anni)

€ 7,00 INGRESSO

GENITORI / ACC. ADULTI

€ 18,00 INGRESSO LIBERO – PRENOTA ENTRO IL 31/12/2025

€ 19,00 INGRESSO

COMBINAZIONE ALTRO PARCO

Da effettuare il giorno _____

TARIFFE STUDENTI

+ Italia in Miniatura € 21,00
 + Oltremare € 21,00

TARIFFE GENITORI

+ Italia in Miniatura € 30,00
 + Oltremare € 30,00

COMBINAZIONE CON IL TERRITORIO

Da effettuare il giorno _____ Rocca/Museo/Parco _____

SUPPLEMENTI PER PROD. DIDATTICI

€ 4,00 Visita guidata € 4,00 Attività didattica € 2,00 Il mare in miniatura (solo infanzia)

INDICARE ATTIVITÀ SCELTA INGR. LIBERO ACQUARIO+ATT. PICCOLO VETERINARIO

TOTALE A STUDENTE € 15,00

TOTALE A GENITORE € _____

PROGETTI SPECIALI

€ 40,00 NOTTE CON I PINGUINI

PACCHETTO ALL INCLUSIVE (€ 14,50 INGRESSO + ATTIVITÀ DIDATTICA + € 10,00 PASTO) € 24,50

N° persone _____ X € 10,00 per Menù pizza = Tot. € _____

Ora pranzo _____ Indicare Attività didattica scelta _____

MENÙ SCUOLE

Indicare un solo tipo di menù per gruppo (ad esclusione di celiaci/intolleranti/allergici). Il pagamento dovrà essere fatto al Self – Service a seconda della modalità scelta. La prenotazione dovrà avvenire con almeno 15 giorni di anticipo.

N. PERSONE _____ X € 10,00 X MENÙ PIZZA = TOT. € _____ ORA PRANZO _____

N. PERSONE _____ X € 12,00 X MENÙ CARNE = TOT. € _____ ORA PRANZO _____

N. PERSONE _____ X € 12,00 X MENÙ PESCE = TOT. € _____ ORA PRANZO _____

INDICARE INTOLLERANZE O ALLERGIE _____

NOTE _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

CONTANTI BONIFICO BANCARIO ANTICIPATO FATTURA PA

SI RICHIEDE FATTURA SI NO

In caso di pagamento anticipato, il bonifico bancario dovrà essere **COSTA EDUTAINMENT S.P.A.** presso RIVIERA BANCA filiale di Cattolica **IBAN: IT 30 M 08995 67750 000000925598** - CAUSALE: indicare il luogo della visita in questo caso **ACQUARIO DI CATTOLICA**, nome gruppo e la data di visita. Le quote saldate con bonifico non verranno rimborsate.

Con la sottoscrizione del presente modulo si dichiara di aver preso visione dell'informatica per il trattamento dei dati personali posta in calce/o sul retro dello stesso e reperibile al seguente link:
www.acquariodicattolica.it/scuole/privacy-scuole

Firma

PARTE RISERVATA ALL'ACQUARIO DI CATTOLICA

TIMBRO ACQUARIO	CODICE PRENOTAZIONE	TOTALE
_____	_____	€ _____