

È richiesta la lista nominativa dei partecipanti su carta intestata dell'istituto

DATA DI VISITA 23 MAGGIO 2024 ORA DI ARRIVO 10:30

ANAGRAFICA SCUOLA

infanzia primaria secondaria I grado secondaria II grado

Nome scuola ISTITUTO COMPRENSIVO "UGO FOSCOLO"

Via Matilde di Canossa 23 Cap 42010 Città Toano Prov RE

Tel 0522805127 email scuola reic81500q@istruzione.it

Nome e cognome referente POZZI JESSICA Cell 329 4959643

BIGLIETTI DI INGRESSO RICHIESTI

N° studenti paganti 38 x € 16,00 = Tot. € 608,00 N° studenti legge 104 gratuiti 2 N° insegnanti gratuiti 10

N° genitori/Acc. adulti x € = Tot. € N° fratelli/sorelle (sopra 1 mt di altezza) x € = Tot. €

Note

PERCORSI GUIDATI - LABORATORI - PROGETTI SPECIALI

Non si effettuano la domenica e festivi. Il supplemento verrà applicato a tutti i partecipanti, escluso diversamente abili e docenti.

N° Partecipanti 40 N° Gratuità 2 N° Paganti 38 x € 3,00 = Tot. € 114,00

Nome Percorso SOS MARE: riciclare e non buttare Classe 1^a - 2^a Orario 13:00

Nome Percorso PREDATORI E PREDE: occhio non vede, bocca non mangia Classe 3^a - 4^a - 5^a Orario 13:00

Nome Percorso Classe Orario

Note

COMBINAZIONE ALTRO PARCO

Da effettuare il giorno

TARIFFA STUDENTI € 18,00

TARIFFA GENITORI € 28,00

+ Italia in Miniatura

+ Italia in Miniatura

+ Acq. di Cattolica

+ Acq. di Cattolica

PACCHETTO ALL INCLUSIVE (INGRESSO + PERCORSO GUIDATO O LABORATORIO + PASTO) € 24,00

N° studenti X € 24,00 = Tot. € N° menù insegnanti X € 8,90 = Tot. €

N° menù legge 104 X € 8,90 = Tot. €

N° Menù PIZZA SNACK N° Menù SUPER POLDO N° Menù CHICKEN & CHIPS N° Menù SENZA GLUTINE

Nome Percorso Classe Orario

Nome Percorso Classe Orario

Nome Percorso Classe Orario

Note

PRENOTAZIONE MENÙ

Indicare un solo tipo di menù per gruppo (ad esclusione di celiaci/intolleranti/allergici)

Prenotazione con almeno 1 giorno di anticipo

PIZZA SNACK..... € 8,90 SENZA GLUTINE certificati € 8,90 n. pasti

SUPER POLDO € 8,90 PASTA & NUGGHY piatto unico..... € 11,50

CHICKEN & CHIPS..... € 8,90 BIG MEAL..... € 12,50 TOT.PASTI €

Note

INDICARE INTOLLERANZE O ALLERGIE

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Diretto alla cassa Bonifico bancario

Richiesta fattura PA: si no Richiesta fattura Privati: si no

In caso di pagamento anticipato, il bonifico bancario deve essere intestato a:

Costa Edutainment Spa - Banca Popolare dell'Emilia Romagna - Filiale Riccione V.le Dante, IBAN IT 77 X 05387 24100 000001065558

Causale: indicare nome gruppo, codice prenotazione e data visita - Anticipare copia contabile almeno 4 gg prima

CONFERMA PRENOTAZIONE - COMPILAZIONE RISERVATA AL PARCO OLTREMARE

La prenotazione si considera valida solo se riporta il timbro e la firma dell'ufficio gruppi

Tel 0541.4271 - Fax 0541.427101 - Email: info@oltremare.org

TIMBRO OLTREMARE

CODICE PRENOTAZIONE

TOTALE

€ 722,00

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

Firma MORENA BIZZARRI

