

PRENOTAZIONE  
N. P988

Stato: Confermato

La prenotazione è confermata. La preghiamo di leggere attentamente le condizioni generali e alle specifiche riportate su questo modulo.

Referente prenotazione: ROBERTA GARISELLI Tel: 3472912313 E-mail: roberta.gariselli@icboiardo.edu.it

#### ■ CLIENTE

Denominazione: PRIMARIA - IC MATTEO MARIA BOIARDO Cod.: 200363

Indirizzo: VIA CORTI, 39 - 42019 Scandiano (RE)

Contatti: Tel: 0522857320 E-mail: REIC855006@ISTRUZIONE.IT

Totale gruppi: 2 Attività: 2 Date: 16/01 dalle 09:00

Nota: **Visita CMV + Thinklab + Science show**

**CLASSE 4A di 19 alunni: visita + laboratorio ESCAPE ROOM + science show**

**CLASSE 4B di 22 alunni: laboratorio STEAM VELA PARK + visita + science show**

**Uniamo le classi 4A e 4B per il science show**

**DOCENTI CURRICOLARI ACCOMPAGNATORI: 5**

**Totale prenotazione: 820,00 €**

Quota da saldare in cassa: 820,00 €

#### ■ DATI FATTURAZIONE

Codice destinatario/CUU:  [ ] Split payment

Se l'opzione split payment non è selezionata, l'IVA sarà a esigibilità immediata.

Denominazione: \_\_\_\_\_ Cod.: \_\_\_\_\_

Indirizzo/CAP/Città: \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_ P.IVA: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Rif. ordine: del, CIG: \_\_\_\_\_ CUP: \_\_\_\_\_

#### ■ CONDIZIONI GENERALI

- 1) Nel caso in cui la data della prenotazione risultasse non disponibile, la Segreteria didattica si avvale la facoltà di proporre una data alternativa.
- 2) Il pagamento può essere effettuato tramite bonifico bancario, in seguito a emissione fattura da parte dell'amministrazione Gruppo Pleiadi s.c.s.
- 3) L'orario è vincolante al turno ed ogni ritardo non è recuperabile.
- 4) La cancellazione della prenotazione è gratuita entro 30 giorni dalla visita; il Children's Museum si riserva il diritto di chiedere il 20% del presente preventivo a titolo di risarcimento se tali tempistiche non verranno rispettate.
- 5) Le visite possono essere effettuate esclusivamente dagli Explainers di Gruppo Pleiadi s.c.s.
- 6) Gruppo Pleiadi s.c.s. si riserva il diritto di ritirare, modificare, sospendere o interrompere qualsivoglia funzione o servizio per ragioni tecniche e/o organizzative.
- 7) Viene verificata la coerenza della tipologia dei dati della prenotazione. In caso di titolo errato bisognerà procedere ad un nuovo acquisto.
- 8) Si prega di leggere attentamente il Regolamento presente sul sito [www.pleiadi.net](http://www.pleiadi.net), [www.cmverona.it](http://www.cmverona.it) e nella Biglietteria del museo. Gruppo Pleiadi s.c.s. non si assume nessuna responsabilità per l'inosservanza del Regolamento.
- 9) Con l'invio dei dati di prenotazione si autorizza a Gruppo Pleiadi s.c.s. al trattamento dei suoi dati, come previsto dal Regolamento UE 679/2016: l'informativa completa e dettagliata è disponibile nella sezione privacy del sito [www.pleiadi.net](http://www.pleiadi.net)

#### ■ ACCETTAZIONE

Data: \_\_\_\_\_ Firma del responsabile e timbro: \_\_\_\_\_

N. P988

GRUPPO 1 - 16/01/2024

Stato: Confermato



La prenotazione è confermata. La preghiamo di leggere attentamente le condizioni generali e alle specifiche riportate su questo modulo.

**■ DATI GRUPPO**Grado: Primaria Classe: Quarta Sezione: ANumero visitatori: 19 Numero accompagnatori: 2**■ ATTIVITÀ RICHIESTA**Visita CMV con guida + Laboratorio ThinkLab + Science Show 16.01.2024 09:00 - 14:30Gruppi: 19 x 20,00 € per personaAccompagnatori: 2**■ Totale parziale (GRUPPO 1 - 16/01/2024): 380,00 €**Quota da saldare in cassa: 380,00 €**■ ACCETTAZIONE**

Data: \_\_\_\_\_

Firma del responsabile e timbro: \_\_\_\_\_

N. P988

GRUPPO 2 - 16/01/2024

Stato: Confermato



La prenotazione è confermata. La preghiamo di leggere attentamente le condizioni generali e alle specifiche riportate su questo modulo.

**■ DATI GRUPPO**Grado: Primaria Classe: Quarta Sezione: BNumero visitatori: 22 Numero accompagnatori: 3**■ ATTIVITÀ RICHIESTA**Visita CMV con guida + Laboratorio ThinkLab + Science Show 16.01.2024 09:00 - 14:30Gruppi: 22 x 20,00 € per personaAccompagnatori: 3**■ Totale parziale (GRUPPO 2 - 16/01/2024): 440,00 €**Quota da saldare in cassa: 440,00 €**■ ACCETTAZIONE**

Data: \_\_\_\_\_

Firma del responsabile e timbro: \_\_\_\_\_