

MODULO PER LA CONFERMA DELLA PRENOTAZIONE DA COMPILARE, TIMBRARE
E FIRMARE A CURA DELLA SEGRETERIA

SPEDIRE ALL' INDIRIZZO EMAIL: archeosperimentale@antiquitates.it

NOME ISTITUTO:

PLESSO: PRIMARIA CIREONIA

INDIRIZZO SEDE: VIA DELLE ORTENSIE, 1

C.F.: 90017200552

Codice Univoco: UFUSH6

CIG:

Data, ___/___/___

ANTIQUITATES S.R.L.

Centro di Archeologia Sperimentale

Loc. Montegrosso

01010 Civitella Cesi – Blera (VT)

P.IVA e C.F.: 01624110563

Con la presente confermiamo la prenotazione richiesta da (nome e cognome del referente)

CATERINA DI NUZZO, e-mail CATERINA.DINUZZO@ORVIETOMONTECCHIO.EDU.IT, della

Visita Giornaliera del 4/05/25 per le classi 3^a C e D, per un totale di n. 32 alunni

di cui:

n. 2 (art. 3, co. 3, L. n. 104/1992), (consegnare una dichiarazione dove è specificato soltanto il numero senza i nominativi),

n. 6 Accompagnatori

per il seguente percorso:

- ☒ PREISTORICO
- ☐ VICINO ORIENTE ANTICO
- ☐ CIVILTÀ' DEL MEDITERRANEO
- ☐ VILLANOVIANO-ETRUSCO
- ☐ ROMANO

Il Dirigente Scolastico dichiara di aver preso visione delle condizioni utili a finalizzare l'espletamento delle attività richieste come esplicitate nell'offerta:

FIRMA E TIMBRO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa ISABELLA OLIMPIERI



SPEDIRE ALL' INDIRIZZO EMAIL: archeosperimentale@antiquitates.it

NOME ISTITUTO: **"I.C. ORVIETO-MONTECCHIO"**

PLESSO: **PRIMARIA CICONIA**

INDIRIZZO SEDE: **VIA DEI TIGLI 2**

C.F.: **900172005552**

Codice Univoco: **UFUSM6**

CIG:

Data, 16 / 10 / 2025

ANTIQUITATES S.R.L.

Centro di Archeologia Sperimentale

Loc. Montegrosso

01010 Civitella Cesi – Blera (VT)

P.IVA e C.F.: 01624110563

Con la presente confermiamo la prenotazione richiesta da MARIA TERESA BRACCHETTI,
e-mail mariateresabracchetti@orvietomontecchio.edu.it, tel 3286686949, della Visita Giornaliera del
04/05/2026 per la classe 5 C - Primaria Ciconia, per un totale di n. 24 alunni di cui:
n. 2 (art. 3, co. 3, L. n. 104/1992), (consegnare una dichiarazione dove è specificato soltanto il numero senza i
nominativi),
n. 5 Accompagnatori
per il seguente percorso:

PREISTORICO

VICINO ORIENTE ANTICO

CIVILTÀ' DEL MEDITERRANEO

VILLANOVIANO-ETRUSCO

X ROMANO

Il Dirigente Scolastico dichiara di aver preso visione delle condizioni utili a finalizzare l'espletamento delle attività richieste come esplicitate nell'offerta:



FIRMA E TIMBRO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa ISABELLA OLIMPIERI