



## MODULO DI PRENOTAZIONE

Da inviare via e-mail [info@ceadelmarchesato.com](mailto:info@ceadelmarchesato.com) o fax al n° 0962.558804

Nome docente di riferimento \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. o Partita IVA per eventuale fattura \_\_\_\_\_

**Indicare la proposta scelta tra quelle indicate nel catalogo ed il luogo dell'uscita:**

**Titolo** \_\_\_\_\_

**Luogo uscita** \_\_\_\_\_

Incontro in classe (2 ore, gruppo/classe max 25 alunni € 30,00): giorno \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_

Giorno dell'uscita \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Classe/i \_\_\_\_\_ N° Alunni \_\_\_\_\_ **Costo complessivo €** \_\_\_\_\_

**Nota bene**

- **Eventuali disdette devono essere comunicate 7 giorni prima della data prevista per gli incontri.**

**SI DICHIARA** (contrassegnare l'apposito riquadro):

**Di autorizzare la Cooperativa Neophron al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. 196/03**

**Di autorizzare la pubblicazione di eventuali immagini/foto realizzate durante gli incontri**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma docente \_\_\_\_\_

Timbro della scuola e Firma dirigente

\_\_\_\_\_

