

Data visita __/__/2023 Orario di arrivo _____ infanzia primaria sec. I° sec. II° grado

Nome scuola _____

Via _____ n. _____ Cap _____ Città _____

Prov _____ Tel _____ Fax _____ email scuola _____

Nome e cognome referente _____ Cell _____

n. alunni _____ di cui Legge 104 _____ n. docenti (gratuiti) _____ n. genitori/acc. adulti _____

COMBINAZIONE ALTRO PARCO

Da effettuare il giorno _____

Nome parco _____

Note _____

TOT. INGRESSI €

SCUOLA GUIDA INTERATTIVA (solo 6-12 anni)

(€ 2 ad alunno) n. alunni _____ Classe _____ Orario concordato _____

(Presentarsi con 15 minuti di anticipo rispetto all'orario concordato)

Note _____

PERCORSI DIDATTICI (disponibilità limitata, prenotazione obbligatoria)

NOME PERCORSO _____

Orario _____ n. alunni _____ Classe _____

NOME PERCORSO _____

Orario _____ n. alunni _____ Classe _____

NOME PERCORSO _____

Orario _____ n. alunni _____ Classe _____

Note _____

TOT. PERCORSI €

PRANZO

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

Prenotazione con almeno 4 giorni di anticipo

OSTERIA ITALIA

Menù Senza Glutine € 8,90

Menù Pizza Express € 8,90

Menù Italia € 9,50

Menù Super Pizza € 11,50

Menù Italia Maxi € 13,00

SELF SERVICE SAN MARCO

Menù Bimbi (piatto unico) € 8,90

Menù Rialto € 9,50

Menù Accademia € 10,00

Accademia Maxi € 13,50

ORARIO PRANZO

12:00 12:45 (solo Rist. Italia) 13:30

n. pasti _____

Note _____

TOT. PASTI €

! INDICARE INTOLLERANZE O ALLERGIE _____

PACCHETTO ALL INCLUSIVE (INGRESSO + PERCORSO GUIDATO O LABORATORIO + PASTO) € 20,00

N° studenti _____ X € 20,00 = Tot. € _____ N° Menù docenti/Legge 104 _____ X € 8,90 = Tot. € _____

N° Menù PIZZA EXPRESS _____ N° Menù BIMBI _____ N° Menù SENZA GLUTINE _____

ORARIO PRANZO 12:00 12:45 (solo Rist. Italia) 13:30

Nome percorso _____ orario _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

All'arrivo (al parco) presentare **elenco partecipanti su carta intestata** della scuola

Diretto alla cassa A ricevimento fattura (la fattura sarà emessa alla stampa dei biglietti alcuni giorni prima dell'ingresso)

Si richiede fattura sì no

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI EX ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)
Gentile Insegnante, i dati da Lei forniti tramite la compilazione di questo modulo saranno trattati da Costa Edutainment s.p.a., in qualità di Titolare del trattamento, ai soli fini dell'esecuzione delle prestazioni da Lei richieste e, esclusivamente per tale finalità, vengono raccolti da Fornitori di servizi, che collaborano con Costa Edutainment in qualità di Responsabili del Trattamento. L'informativa completa è disponibile all'indirizzo https://www.italiainminiatura.com/privacy_scuola.php
I Suoi dati saranno conservati per il tempo massimo previsto dalla legge.

Firma _____ **Timbro della scuola**

CONFERMA DI ITALIA IN MINIATURA
(a cura personale del parco)

Data _____

Totale complessivo da pagare

€