

DATA DI VISITA _____ ORA DI ARRIVO _____

ANAGRAFICA SCUOLA infanzia primaria secondaria I grado secondaria 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 EURO** _____

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 EURO** _____

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 € 13,00

SELF SERVICE SAN MARCO

- Menù Bimbi (piatto unico) € 8,90
- Menù Accademia € 10,00

BURGERFAN

- Poldo Burger € 8,90
- Menù Rialto € 9,50

ORARIO PRANZO

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

n. pasti _____

Note _____ **TOT. PASTI EURO** _____

! INDICARE INTOLLERANZE O ALLERGIE _____

PACCHETTO ALL INCLUSIVE (INGRESSO + PERCORSO GUIDATO O LABORATORIO + PASTO) € 20,50

N° studenti _____ X € 20,50 = Tot. € _____ N° Menù docenti/Legge 104 _____ X € 8,90 = Tot. € _____

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

N° Menù POLDO BURGER _____ ORARIO PRANZO 12:00 12:45 (solo Ost. Italia) 13:30

Nome percorso _____ orario _____

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

Si richiede fattura sì no

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

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.italiainminiatura.com/privacy_scuola.php

Firma _____

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

Data _____

Totale complessivo da pagare

€ _____