

Cod. pren. _____ **Data visita** _____ **Orario di arrivo** _____ ☐ sec. II°
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 € _____

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 € 13,00

SELF SERVICE SAN MARCO

- ☐ Menù Bimbi (piatto unico) € 9,50
☐ Menù Accademia € 10,00

BURGERFAN

- ☐ Menù Rialto € 8,90
☐ Menù Poldo Burger € 8,90

ORARIO PRANZO
☐ 12:00 ☐ 12:45 ☐ 13:30

n. pasti _____

Note _____

TOT. PASTI € _____

! INDICARE INTOLLERANZE O ALLERGIE _____

PACCHETTO ALL INCLUSIVE (INGRESSO + ATTIVITÀ DIDATTICA + PASTO) € 23,00
N° studenti _____ **X € 23,00 = Tot. €** _____ **N° Menù docenti/Legge 104** _____ **X € 8,90 = Tot. €** _____

N° Menù PIZZA EXPRESS _____ **N° Menù RIALTO** _____ **N° Menù SENZA GLUTINE** _____ **N° Menù POLDO BURGER** _____

ORARIO PRANZO ☐ 12:00 ☐ 12:45 ☐ 13:30

Nome percorso _____ **orario** _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO

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

- ☐ Diretto alla cassa ☐ Fattura PA (la fattura sarà emessa alla stampa dei biglietti alcuni giorni prima dell'ingresso)
☐ Bonifico prepagato ☐ Si richiede fattura ☐ sì ☐ no

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:

<https://www.italiainminiatura.com/scuola/privacy>
Firma _____

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

Data _____

Totale complessivo da pagare
€ _____