

Cod. pren. _____ Data visita _____ Orario di arrivo _____ ☐ infanzia ☐ primaria ☐ sec. I°
 Nome scuola _____
 Via _____ n. _____ Cap _____ Città _____
 Prov _____ Tel _____ 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 (da 6 a 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 € 9,90
☐ Menù Pizza Express € 9,90
☐ Menù Italia € 13,00

SELF SERVICE SAN MARCO

- ☐ Menù Bimbi (piatto unico) € 10,50
☐ Menù Accademia € 11,00

BURGERFAN

- ☐ Menù Rialto € 9,90
☐ Menù Poldo Burger € 9,90

ORARIO PRANZO
☐ 12:00 ☐ 12:45 ☐ 13:30

n. pasti _____

Note _____

TOT. PASTI € _____

! INDICARE INTOLLERANZE O ALLERGIE _____

PACCHETTO ALL INCLUSIVE (INGRESSO + ATTIVITÀ DIDATTICA + PASTO) € 24,90

N° studenti _____ X € 24,90 = Tot. € _____ N° Menù docenti/Legge 104 _____ X € 9,90 = 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 ☐ Bonifico bancario anticipato FATTURA PA ☐

 Richiesta fattura Privati: ☐ 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

€ _____