



CENTRO DI DIDATTICA AMBIENTALE PARCO DEL MONTE BARRO
MODULO DI PRENOTAZIONE ATTIVITA'
www.parcomontebarro.it



Da inviare via e-mail a: educazione@eliante.it. Allo stesso indirizzo si può scrivere per avere informazioni

L'insegnante referente sarà contattata/o direttamente per perfezionare i dettagli della prenotazione
SI PREGA DI PRENDERE VISIONE DELLA SCHEDA INFORMAZIONI E CONDIZIONI INVIATA IN ALLEGATO

Scuola dell'infanzia <input type="checkbox"/> Gruppo medi <input type="checkbox"/> Gruppo grandi	Scuola primaria <input type="checkbox"/> Primo ciclo <input type="checkbox"/> Secondo ciclo Scuola secondaria <input type="checkbox"/> Primo grado	<input type="checkbox"/> Scuola secondaria di secondo grado	<input type="checkbox"/> ALTRO
NOME DELLA SCUOLA			
VIA		N. CIVICO	
CITTÁ		C.A.P.	
E-MAIL	FAX	TEL	
P. IVA	C. FISCALE		
DATI IDENTIFICATIVI PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA: CODICE UNIVOCO, C.I.G., NUMERO D'ORDINE.			
CLASSE	SEZIONE	N. ALUNNI PER CLASSE	
N. DOCENTI	N. ALTRI ACCOMPAGNATORI	N. PORTATORI HANDICAP GRAVE	
NOME E COGNOME (in stampatello) DEL DOCENTE REFERENTE			TEL. DOCENTE

ATTIVITÀ SCELTA

DATA SCELTA PER L'ATTIVITÀ..... FIRMA DEL DOCENTE.....

Con la compilazione e l'invio del presente modulo si dà il consenso al trattamento dei dati comuni/personali rilasciati da Cooperativa Eliante ONLUS per l'adempimento delle operazioni amministrative e per l'invio di materiale di promozione delle iniziative organizzate dalla Cooperativa Eliante ONLUS ai sensi dell'art. 13, 23 e 25 Dlgs. 196/2003. A chi compila il modulo è riconosciuto l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 7 dello stesso decreto di cui si ritiene informato. Il titolare del trattamento dei dati è la Cooperativa Eliante ONLUS.

Spazio riservato alla Cooperativa Eliante per la conferma di avvenuta prenotazione

Attività confermata

Giorno/i:.....

Operatore/i:.....

Con la sottoscrizione di questo modulo di prenotazione Cooperativa Eliante, in caso di rinuncia, si riserva di emettere fattura per un importo pari al 30% del costo complessivo in caso di disdetta scritta entro 10 gg. lavorativi dalla data prenotata, pari al 50 % del costo complessivo in caso di disdetta telefonica lo stesso giorno della data prenotata.

LUOGO

DATA

VISTO IL DIRIGENTE

Eliante è assicurata RCT con polizza CAES ASSICURAZIONI. La copertura assicurativa non sussiste per i trasferimenti o i viaggi effettuati con mezzo proprio, altrui, privato o pubblico.

Bonifici per pagamenti a: Cooperativa Eliante, c/o Banca Popolare di Sondrio filiale di Chiavenna, IBAN IT 57 L 05696 52110 000003298X76



Le attività didattiche sono svolte in coerenza con la metodologia educativa del WWF Italia



in collaborazione con