

# MODULO DI CONFERMA PRENOTAZIONE

SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO ED IN OGNI SUA PARTE IL PRESENTE MODULO FOTOCOPIARE E INVIARE VIA FAX AL 080 8917073 ENTRO 30 GG DALLA DATA DI OPZIONE TELEFONICA DEL VIAGGIO DI ISTRUZIONE.

# N°

AREA RISERVATA AD USO INTERNO IRIS  
SI PREGA DI NON COMPILARE

## DATI ISTITUTO SCOLASTICO

SCUOLA (SEDE AMMINISTRATIVA)	INDIRIZZO			
CAP	CITTÀ	PROV	TELEFONO SCUOLA	FAX
E-MAIL SCUOLA	CLASSE/I	SEZIONE/I	ETÀ SCOLARE DEGLI STUDENTI	
CODICE FISCALE DELL'ISTITUTO SCOLASTICO	CODICE UNIVOCO			
NOME E COGNOME DEL REFERENTE GITE	E-MAIL REFERENTE GITE		CELLULARE	
NOME E COGNOME DI UN DOCENTE ACCOMPAGNATORE	E-MAIL DOCENTE ACCOMPAGNATORE		CELLULARE	

## DATI VIAGGIO DI ISTRUZIONE

INDICARE IL TITOLO DEL VIAGGIO DI ISTRUZIONE SCELTO DEL CATALOGO "VIAGGI FUORI CLASSE" EDIZIONE 2018 -2019 A PAGINA

SE È PRESENTE UN'OPZIONE NEL VIAGGIO DI ISTRUZIONE INDICARE LA VS. SCELTA

DATA DEL VIAGGIO DI ISTRUZIONE (GIORNO E MESE)

## NOTE E/O VARIAZIONI

NELLO SPAZIO SOTTOSTANTE INDICARE EVENTUALI VARIAZIONI RISPETTO AL PROGRAMMA SCELTO E/O SUPPLEMENTI

## DETTAGLI VIAGGIO DI ISTRUZIONE

### PARTECIPANTI ATTIVITÀ DIDATTICA

STUDENTI PAGANTI N. \_\_\_\_\_

DIVERSAMENTE ABILI N. \_\_\_\_\_

IN GRATUITÀ PER LE ATTIVITÀ DIDATTICHE

DOCENTI N. \_\_\_\_\_

IN GRATUITÀ PER LE ATTIVITÀ DIDATTICHE

GENITORI N. \_\_\_\_\_

N.B.: SI PREGA DI COMUNICARE IL NUMERO ESATTO IN QUANTO FUNZIONALE ALLA CORRETTA ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

PREZZO A STUDENTE € \_\_\_\_\_  
PER VIAGGIO DI ISTRUZIONE

N.B.: EVENTUALI GENITORI PRESENTI PAGANO I BIGLIETTI DI INGRESSO IN LOCO NELLE STRUTTURE LADDOVE RICHIESTO

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO

N.B.:

Il pagamento verrà effettuato previa emissione di ns. fattura, dopo il viaggio di istruzione sul numero effettivo dei partecipanti (salvo accordi differenti). I riferimenti bancari saranno forniti al momento della fatturazione.

NUMERO PROTOCOLLO/BUONO D'ORDINE \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

NUMERO C.I.G. \_\_\_\_\_ N.B. SEGUIRÀ SCHEDA TECNICA PER RICHIESTA DATI FATTURAZIONE

## DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

in relazione all'informativa presente alla pagina n. 72 di codesto Catalogo "VIAGGI FUORI CLASSE" EDIZIONE 2018 - 2019, ricevuta ai sensi dell'art. 13 del GDPR:

**PUNTO 1** - presta il proprio CONSENSO al trattamento dei dati personali, ivi espressamente compresi i dati sensibili, inseriti nel Modulo di Conferma di Prenotazione Catalogo Viaggi Fuori Classe 2018-2019 con le modalità indicate.

DATA \_\_\_\_\_ LUOGO \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**PUNTO 2** - presta il proprio CONSENSO per la comunicazione dei suddetti dati, per le finalità proprie dell'incarico, ad altri soggetti competenti per lo svolgimento dell'incarico conferito.

DATA \_\_\_\_\_ LUOGO \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

"Viaggi Fuori Classe" laboratori didattici e itinerari 2018-2019

IRIS Società Cooperativa Sociale  
Via Maria SS. del Carmelo, 1 70010 Sammichele di Bari (BA)

Tel. 080.8910777 - Fax 080.8917073

e-mail: segreteria@cooperativairis.net - sito web: www.cooperativairis.net

FOTOCOPIARE  
E INVIARE FAX **080 891 70 73**