

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 2017 -2018

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 INDICATE 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

NUMERO PROTOCOLLO/BUONO D'ORDINE _____ DEL _____

NUMERO C.I.G. _____ **N.B. SEGUIRÀ SCHEDA TECNICA PER RICHIESTA DATI FATTURAZIONE**

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.

INFORMATIVA PRIVACY

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY (D.LGS 196/2003)

Ai sensi dell'articolo 13 del Codice sulla Privacy (decreto legislativo n. 196 del 2003) la informiamo che i Suoi dati personali saranno trattati con e senza mezzi informatici, con correttezza, liceità e trasparenza, e tutelando i diritti a Lei riconosciuti (articolo 7 del Codice sulla Privacy). I dati da Lei inseriti saranno utilizzati al fine di soddisfare la Sua richiesta ed, eventualmente, completare la prenotazione da lei richiesta. Per ulteriori informazioni sulle modalità del trattamento, per richiedere la cancellazione dei Suoi dati e per esercitare gli altri diritti a Lei riconosciuti dal Codice sulla Privacy, potrà in ogni momento rivolgersi al Titolare del trattamento: IRIS Società Cooperativa Sociale, Via Maria SS. del Carmelo, 1 - 70010 Sammichele di Bari (BA) - Tel. 080 8910777 - Fax 080 8917073. Avendo letto l'informativa prevista dall'art.13 del D.LGS 30 giugno 2003 n.196 ed avendo preso visione dei diritti previsti dall'art.7 di detto decreto, l'utente compilando ed inviando via fax il presente modulo di prenotazione, esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali con le modalità e per le finalità precisate nell'informativa stessa.

Acconsento al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196/2003

DATA _____ LUOGO _____ FIRMA DEL REFERENTE _____

FOTOCOPIARE E INVIARE FAX
080 891 70 73

"Viaggi Fuori Classe" laboratori didattici e itinerari 2017-2018
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