

MODULO DI CONFERMA PRENOTAZIONE N°

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.

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 2019 - 2020

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 PARTECIPANTI N. _____

DIVERSAMENTE ABILI N. _____

IN GRATUITÀ PER LE ATTIVITÀ DIDATTICHE

DOCENTI N. _____

IN GRATUITÀ PER LE ATTIVITÀ DIDATTICHE
1 GRATUITÀ OGNI 15 PAGANTI PER INGRESSO STRUTTURE

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
1 GRATUITÀ OGNI 25 STUDENTI PAGANTI SUL NUMERO
DEGLI EFFETTIVI PARTECIPANTI

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

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.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto _____ in qualità di _____

in relazione all'informativa presente alla pagina n. 72 di codesto Catalogo "VIAGGI FUORI CLASSE" EDIZIONE 2019 - 2020, 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 2019-2020 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 2019-2020

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 | PEC: iris@ypec.it | SITO WEB: www.cooperativairis.net

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