

MODULO DI DISDETTA PRENOTAZIONE

ISTITUTO _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ COMUNE _____ PR _____

TEL _____ FAX _____

e-mail _____

DOCENTI DI RIFERIMENTO _____

SI ANNULLA LA SEGUENTE PRENOTAZIONE PER SOPRAGGIUNTI IMPEDIMENTI

DATA	ITINERARIO PRENOTATO	ORA	CLASSE E SEZIONE	N° ALUNNI	COSTO
TOTALE					

Note e comunicazioni _____

Data _____

Timbro dirigenza scolastica

Firma docente responsabile

IL PRESENTE MODULO DEVE PERVENIRE ALMENO 5 GIORNI PRIMA DELLA DATA DI EFFETTUAZIONE DELL'ATTIVITÀ, DIVERSAMENTE GLI IMPORTI RELATIVI AGLI INGRESSI E ALLE ATTIVITÀ DOVRANNO ESSERE CORRISPOSTI NELLA MISURA DEL 50%.

