

MODULO DI CONFERMA PRENOTAZIONE

ISTITUTO _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ COMUNE _____ PR _____

TEL _____ FAX _____

e-mail _____

DOCENTI DI RIFERIMENTO _____

DATA	ITINERARIO PRENOTATO	ORA	CLASSE E SEZIONE	N° ALUNNI	COSTO

N.B. la mancata disdetta, nei tempi previsti, comporterà ugualmente il pagamento degli importi relativi agli ingressi e alle attività nella misura del 50%

TOTALE

Modalità di pagamento:

CONTANTI ☐ BONIFICO BANCARIO (Con spese a carico del versante) ☐

Note e comunicazioni _____

Data _____

Timbro dirigenza scolastica

Firma docente responsabile

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE INVIATO VIA FAX O VIA E-MAIL SUBITO DOPO AVER EFFETTUATO LA PRENOTAZIONE TELEFONICA.

