

MUSEO ADRIANO BERNAREGGI

MODULO RICHIESTA PRENOTAZIONE

ISTITUTO: _____

Nome insegnante: _____

E-mail: _____

Telefono: _____

Classe: _____

Numero gruppi: _____

N. totale alunni + accompagnatori: _____

N. alunni con disabilità (specificare quale) + accompagnatori:

Percorso scelto: _____

Da effettuare il giorno: _____ **alle ore:** _____

Costo del percorso per un gruppo classe € _____

Più costo biglietto d'ingresso per gruppi scuole a € 2,00 a studente (gratuità fino ai 6 anni e per i docenti).

La modalità di pagamento (contanti o bonifico) del percorso deve essere comunicata anticipatamente. Si chiede di inviare debitamente compilato anche il modulo di richiesta dati per l'emissione della fattura.

Le informazioni acquisite saranno trattate ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs 196/2003. La firma in calce al foglio, oltre a confermare i dati esposti, funge da consenso al trattamento.

Data

Timbro

Firma