

Modulo iscrizione attività didattiche

(accordare telefonicamente la visita e poi inviare il modulo via mail a:
ilprofumodellafreschezza@gmail.com)

Via Provvidenza 664 – 45020 Lusia (Ro)
tel 0425607549, cell 336794014

mail: ilprofumodellafreschezza@gmail.com
www.ilprofumodellafreschezza.it

Dati anagrafici

Scuola/Istituzione/Associazione _____

Tipologia:

scuola dell'infanzia, scuola primaria scuola secondaria di I grado scuola secondaria di II grado
 altro (specificare) _____

Luogo di provenienza: _____

Sede legale : Via _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ Fax _____ mail _____

Nome e cognome del referente _____ cell del referente _____

Dati prenotazione

Giorno richiesto _____ mezza giornata *mattina* mezza giornata *pomeriggio*

Orario previsto: di *arrivo in orto* _____ di *partenza dall'orto* _____

La/le classi/sezioni/gruppi				
n. componenti (indicativo)				

n. insegnanti _____ n. altri eventuali accompagnatori _____

n. alunni e insegnanti con allergie/intolleranze alimentari (specificare la tipologia)

n. alunni diversamente abili (specificare il disagio)

Modalità della visita

Indicare la preferenza dell'ambito tematico del laboratorio (adattabile alle età/esigenze):

i semi e le piante erbe aromatiche cucina vegetal-naturale arte e natura biodiversità

Prezzo concordato per alunno: Visita standard € 10,00 (visita + merenda + laboratorio)

(si tiene conto della gratuità per 1 accompagnatore ogni 12 partecipanti)

Al termine della visita si richiede l'emissione: fattura ricevuta fiscale

Dati fiscali per l'emissione della fattura: INTERSTAZIONE: _____

P.IVA _____ C.F. _____ CODICE SDI _____

Modalità di pagamento: all'arrivo in contanti tramite bonifico bancario

(IBAN IT19F0898263361015000000708)

Luogo e data _____

Firma del Dirigente Scolastico e/o Referente dell'Associazione/Gruppo _____