

## MODULO DI PRENOTAZIONE

(Il modulo di prenotazione va inviato per email a: [documentartelodi@gmail.com](mailto:documentartelodi@gmail.com))

|  |                   |
|--|-------------------|
| DATI UTILI ALLA FATTURAZIONE               |                   |
| SCUOLA _____                               |                   |
| INDIRIZZO _____                            |                   |
| CODICE FISCALE _____                       | PARTITA IVA _____ |
| MODALITÀ DI PAGAMENTO:                     |                   |
| <input type="checkbox"/> BONIFICO BANCARIO |                   |
| <input type="checkbox"/> CONTANTI          |                   |

**DESIDERO CON LA PRESENTE PRENOTARE LA PARTECIPAZIONE AL PERCORSO INDICATO NELLA DATA E ORARIO SPECIFICATI** (la data dev'essere prima concordata con la segreteria: tel. 0371.948160 - [documentartelodi@gmail.com](mailto:documentartelodi@gmail.com))

PERCORSO PRESCELTO: \_\_\_\_\_

DATA DEL PERCORSO: \_\_\_\_\_ ORA \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_ NUMERO ALUNNI PARTECIPANTI \_\_\_\_\_

INSEGNANTE \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

E-MAIL DOCENTE \_\_\_\_\_

AREA DIDATTICA DI RIFERIMENTO (STORIA, RELIGIONE, STORIA DELL'ARTE, FILOSOFIA, ECC.)

\_\_\_\_\_

SEGNALAZIONI/RICHIESTE PARTICOLARI (necessità didattiche, studenti con esigenze speciali, ecc.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DATA

FIRMA LEGGIBILE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_