

MODULO DI PRENOTAZIONE

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

DATI UTILI ALLA FATTURAZIONE	
SCUOLA _____	
INDIRIZZO _____	
CODICE FISCALE _____	PARTITA IVA _____
CODICE UNIVOCO IPA _____	
CODICE CIG _____	
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)

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
