



CONFERMA DI PRENOTAZIONE ATTIVITA'

PREVIA RICHIESTA AURORIZZAZIONE E DATA CONCORDATA CON LA DIREZIONE DI GAVINELL
COMPLETARE LA SCHEDA IN TUTTE LE SUE PARTI E INVIARE A *didattica@gavinell.it*

PROGRAMMA DIDATTICO

- IMPARARE MANGIANDO
- ERBORISTERIA VIVENTE LABORATORIO.....
- TEA TIME L'ORA DELLA MERENDA LABORATORIO DI CUCINA
- ERBE OFFICINALI SCIENZA E CULTURA
- prenotazione spazi pranzo al sacco (€ 2.00 ad alunno)

DATA ORARIO PREVISTO DI ARRIVO.....

NUMERO DI CLASSI.....

ALLIEVI..... DVA certificati TOT. PARTECIPANTI

DOCENTI / ACCOMPAGNATORI.....

TIPO DI PAGAMENTO:

PAGAMENTO IN CONTANTI CONTESTUALE ALL'ARRIVO IN AZIENDA
(verrà rilasciata relativa ricevuta conforme alle normative vigenti)

FATTURA ELLETTRONICA
dati necessari per la fatturazione;
INTESTAZIONE: ISTITUTO COMPRENSIVO.....

VIA

CAP.....CITTA'..... TELEFONO SEGRETERIA

MAIL (IN STAMPATELLO).....

POSTA CERTIFICATA (IN STAMPATELLO)

CODICE FISCALE SCUOLA

a prenotazione confermata verranno inviati via mail: COPIA DURC, CONTO CORRENTE DEDICATO, COPIA C.I. TITOLARE

PRENOTAZIONE EFFETTUATA DA

NOME E COGNOME..... TEL.....

MAIL (IN STAMPATELLO)

SCUOLA.....

INDIRIZZO

TELEFONO SCUOLA MAIL SCUOLA(IN STAMPATELLO)

NOTE: presenza di esigenze particolari, eventuali alunni a ridotta mobilità.

.....

DATA