



FONDAZIONE MUSEO  
ETTORE GUATELLI



Educarte soc. coop.

## MODULO DI CONFERMA PRENOTAZIONE ATTIVITA' DIDATTICA

Da inviare via mail a [info@museoguatelli.it](mailto:info@museoguatelli.it) e a [info@educartesrl.it](mailto:info@educartesrl.it)

### SCUOLA/ENTE

Scuola/ente: \_\_\_\_\_

Classe/i: \_\_\_\_\_ Sezione/i: \_\_\_\_\_ Numero studenti: \_\_\_\_\_

Numero accompagnatori: \_\_\_\_\_ Contatto della scuola: \_\_\_\_\_

Docente referente: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### ATTIVITA' PRENOTATA

Attività/laboratorio:

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Orario: \_\_\_\_\_

Note

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### COSTO

Tariffa a studente: 10,00 €\_comprensivo di biglietto d'ingresso, attività didattica e materiali per il laboratorio

Tot. da pagare: \_\_\_\_\_

**DATI DI FATTURAZIONE** (nel caso in cui venga richiesta l'emissione di fattura elettronica):

Denominazione: \_\_\_\_\_

CAP/Indirizzo/città: \_\_\_\_\_

C.Fiscale/P.IVA: \_\_\_\_\_ Mail/pec: \_\_\_\_\_

Rif. Ordine: \_\_\_\_\_ CIG: \_\_\_\_\_ C.U.U.: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma Insegnate di Riferimento \_\_\_\_\_

**PAGAMENTO**

a) **Tramite bonifico bancario** (tramite bonifico bancario entro le 48 ore precedenti allo svolgimento dell'attività didattica):

FONDAZIONE MUSEO ETTORE GUATELLI - BANCA INTESA  
IT68V0306909606100000142928  
BIC BCITITMM

**DISDETTE**

**Per un migliore svolgimento del servizio e nel rispetto del lavoro di tutti** vi preghiamo di volerci dare comunicazione di una eventuale disdetta entro 2 giorni dalla data concordata.

**ATTENZIONE!**

- Per un ritardo di 60 minuti rispetto all'orario concordato, l'attività verrà annullata



