

SCHEDA DI CONFERMA PRENOTAZIONE GRUPPI SCUOLE
Da rispedire compilata (dopo la prenotazione telefonica allo 0544 36136 interno 1) a:

via FAX: **0544 211526** oppure via MAIL: mdt@ravennantica.org

Prenotazione per il/...../..... **ora**/.....

Tramite Agenzia Viaggi:.....

Ente/gruppo:

Indirizzo:Città.....

cap.....prov.....tel:fax.....

e-mail:Referente:

n° partecipanti n° accompagnatori (omaggio):.....

Totale partecipantiTotale paganti.....

MDT – Museo Didattico del Territorio SP in Campiano- Ravenna
(Via del Sale 88 San Pietro in Campiano)

LABORATORIO DIDATTICO

5,00 € cad.

INDICARE IL LABORATORIO SCELTO.....

> **Selezionare la modalità di pagamento:** I biglietti si ritirano il giorno della visita presso la biglietteria

Mediante contante, bancomat o carta di credito (American Express e Postepay esclusi) direttamente in biglietteria al momento dell'arrivo.

Mediante bonifico bancario presso la **BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA**
INTESTATO A: Fondazione Parco Archeologico di Classe
CAUSALE: indicare il nome scuola o agenzia viaggi e data della visita
IBAN: IT28 S 05387 13120 000 000 020 109
BIC: BPMOIT22XXX (commissioni a carico dell'ordinante) per bonifici dall'estero
Per avere fatturazione (aggiungere € 2,00 per marca da bollo): Intestatario

Estremi fattura.....

P. IVA/Codice Fiscale.....

Per avere fatturazione elettronica: codice CIG

*Per informazioni o modifiche alla prenotazione si prega di avvisare telefonicamente o via mail ai contatti riportati in alto. In caso di **annullamento di prenotazione** si prega di contattare la biglietteria entro e non oltre i tre giorni precedenti la visita. In caso di mancata disdetta verrà richiesto il pagamento dei servizi concordati.*

FIRMA (Referente del gruppo)

I dati riportati in questo modulo saranno utilizzati solo a fine e non ceduti a terzi, in ottemperanza all' Art. 13 Dlgs n. 196/2003 sulla privacy e tutela del trattamento dei dati personali.

DA COMPILARE IL GIORNO DELLA VISITA

A cura del personale di RavennAntica

N° partecipanti paganti:

N° partecipanti omaggio:

Firma dell'operatore.....

Firma dell'Insegnante.....