

MODULO PER LA PRENOTAZIONE DA RESTITUIRE COMPILATO A:

IL BORGO Società Cooperativa
Via Quinzani, 9 - 26029 SONCINO CR
Tel./fax 0374 83675 e-mail: info@valledelloaglio.it

NOME SCUOLA _____

INDIRIZZO _____

LOCALITA' O SEDE _____ CAP _____ PROV. _____

N. TELEFONO _____ E-MAIL _____
(IN STAMPATELLO MAIUSCOLO)

SCUOLA: ▪ Primaria ▪ Secondaria ▪ Superiore CLASSE/I _____ SEZ. _____

TOTALE ALUNNI: _____ M _____ F _____ di cui DISABILI N. _____ N. INSEGNANTI _____
(L. 104/1992)

N. GENITORI _____ CAPOGRUPPO E RESPONSABILE _____

DATA ARRIVO _____ ORA DI ARRIVO _____

ORA DI PARTENZA _____ NOME ITINERARIO _____
(prevista per il ritorno)

DURATA H. _____ EVENTUALI NOTE _____

MEZZO DI TRASPORTO: ▪ PULLMINO SCOLASTICO ▪ PULLMAN PRIVATO (N.____)

- PARCHEGGIO A PAGAMENTO "Vecchia Stazione" (via Don Minzoni) €. 15.00 a pullman
- PARCHEGGIO GRATUITO "Bosco Urbano" (piazzale Nassyria)

POSTO PER IL PRANZO AL SACCO sala ristoro ex filanda **(Gratuito)** ▪ SÌ

POSTO PER IL PRANZO AL SACCO oratorio **(€. 1.50 a persona)** ▪ SÌ

COSTO DELLA PROPOSTA PER OGNI STUDENTE €. _____

FORMA DI PAGAMENTO:

▪ SCONTRINO FISCALE (nel giorno della visita)

▪ FATT. ELETTRONICA (Intestazione _____)

P.IVA/C.F. _____ codice univoco _____ CIG _____)

IL RESPONSABILE

DATA DI COMPILAZIONE _____