

MODULO DI CONFERMA PRENOTAZIONE

Da spedire esclusivamente via e-mail all'indirizzo didattica.mrsn@regione.piemonte.it

Il/la sottoscritto/a
Insegnante presso la scuola
Indirizzo scuola: via n.
Città CAP Tel. FAX

intende confermare la/le seguente/i prenotazione/i

TITOLO LABORATORIO
VISITA GUIDATA (TITOLO)
VISITA LIBERA (TITOLO)
classe n. alunni n. accompagnatori
GIORNO: DATA:
DALLE ORE: ALLE ORE:

MODALITA' DI PAGAMENTO (segnalare con una X l'opzione scelta e indicare il costo complessivo delle attività prenotate)

- In contanti il giorno dell'attività** Verrà emessa ricevuta fiscale secondo legge vigente
Costi attività: €
- Tramite bonifico bancario** da parte della scuola. Verrà emessa fattura elettronica secondo legge vigente.
Costi attività: €

In caso di pagamento tramite bonifico bancario **DA PARTE DELLA SCUOLA** specificare, qui di seguito, i dati per l'intestazione della fattura: Nome / Indirizzo / codice fiscale o partita IVA, codice univoco, CIG, eventuale numero di buono d'ordine e data (oppure numero di protocollo e data) indispensabili per la fatturazione elettronica:

.....
.....
.....

- Tramite bonifico bancario** da parte dell'insegnante. Verrà emessa fattura secondo legge vigente.
Costi attività: €

In caso di pagamento tramite bonifico bancario **DA PARTE DELL'INSEGNANTE** specificare, qui di seguito, i dati per l'intestazione della fattura: Nome / Indirizzo / codice fiscale o partita IVA indispensabili per la fatturazione:

.....
.....

Si ricorda che il costo delle spese bancarie è a carico della scuola.

Per presa visione: nome e cognome Dirigente scolastico:

telefono Dirigente scolastico: email Dirigente scolastico:

Firma leggibile Dirigente scolastico e timbro della scuola

Data Firma leggibile insegnante