

Il/La Sottoscrittore/a _____

In qualità di Dirigente/Docente/Referente scolastico per:

Istituto Scolastico _____

Via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ Cap. _____

C.F. _____ P.I. _____

Tel: _____ Cell: _____

Email _____

Prenota la partecipazione al progetto didattico:

“Pompei 3D – La Storia prende Vita”

Programmato presso il Cinema _____

Nel giorno: _____ e nell'orario _____

Con N. Studenti _____ e N. _____ Docenti accompagnatori .

Con N. Studenti disabili (*) _____ e N. _____ accompagnatori disabili.

Il totale da versare, pari ad € _____ sarà corrisposto tramite:

- Bonifico Bancario intestato a: ARCHEO TOUR S.R.L.
BANCA AGRICOLA POPOLARE DI RAGUSA - IBAN: IT54W0503617004CC0041072470
Oggetto: "Saldo prenotazione *Nome Scuola e Nome Cinema*".

Si prega di rispedire la presente scheda, debitamente compilata, unitamente alla copia della distinta di pagamento a marketing@miaevent.it .

(*) Obbligatorio invio, in fase di prenotazione, documentazione disabilità.

Data _____

Timbro e Firma _____

Per informazioni e Prenotazioni

Dal Lunedì al Venerdì dalle 9,30 alle 18,00 Orario Continuato
081.19.24.84.31 – marketing@miaevent.it – www.miaevent.it