

**MODULO DI PRENOTAZIONE VISITE DIDATTICHE**  
(si prega di compilare i campi vuoti)

ISTITUTO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

DOCENTI DI RIFERIMENTO \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

N. CLASSI \_\_\_\_\_ N. ALUNNI \_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_

**ITINERARIO / LABORATORIO N. \_\_\_\_\_**

**TITOLO:**

DATA	ORA INCONTRO	N. GUIDE	LINGUA	TARIFFA	STUDENTI OLTRE I 25
					€ 1,50 per studente

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

Visita guidata - direttamente alla guida il giorno della visita  
Eventuali ingressi a pagamento a Vs. carico

**PREGASI RITORNARE LA PRESENTE SCHEDA FIRMATA E COMPILATA A MEZZO FAX AL N° 0312280615  
O E-MAIL [sezionedidattica@gruppoartema.it](mailto:sezionedidattica@gruppoartema.it)**

Note e comunicazioni: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro Dirigenza Scolastica

Firma docente responsabile

Il presente modulo deve pervenire almeno 20 gg. prima della data richiesta

**CAMPI DA COMPILARE A CURA DI ARTEMA PER CONFERMA**

LUOGO APPUNTAMENTO	ORA
NOMINATIVO GUIDA	
IMPORTO COMPLESSIVO DA VERSARE ALLA GUIDA (inclusa ritenuta d'acconto al 20% - esente IVA ex art. 10/22)	