

BASILICA DI SUPERGA

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ATTIVITÀ DIDATTICHE

SCUOLA.....
 INDIRIZZO.....
 C.A.P..... CITTÀ..... PROV.....
 TEL..... e-mail.....
 INSEGNANTE DI RIFERIMENTO..... TEL.....
 CLASSE N° ALUNNI.....

LABORATORI DIDATTICI

<input type="checkbox"/> C'ERA UNA VOLTA UN RE...	DATA.....ORA.....	<i>durata: 1 ora e 45'</i>	euro 6.00
<input type="checkbox"/> CACCIA AL PARTICOLARE	DATA.....ORA.....	<i>durata: 1 ora e 45'</i>	euro 7.00
<input type="checkbox"/> L'ALBERO DEI RE	DATA.....ORA.....	<i>durata: 1 ora e 45'</i>	euro 7.00
<input type="checkbox"/> A QUATTR'OCCHI	DATA.....ORA.....	<i>durata: 1 ora e 45'</i>	euro 7.00
<input type="checkbox"/> A CACCIA DI STELLE...	DATA.....ORA.....	<i>durata: 1 ora e 45'</i>	euro 7.00
<input type="checkbox"/> SUPERGA CARTOON	DATA.....ORA.....	<i>durata: 1 ora e 45'</i>	euro 7.00
<input type="checkbox"/> GRAFICO PUBBLICITARIO PER UN GIORNO	DATA.....ORA.....	<i>durata: 1 ora e 45'</i>	euro 7.00
<input type="checkbox"/> LA BASILICA A MODO MIO	DATA.....ORA.....	<i>durata: 1 ora e 45'</i>	euro 7.00

GIOCHI DIDATTICI

<input type="checkbox"/> SUPER - QUIZ	DATA.....ORA.....	<i>durata: 1 ora e 45'</i>	euro 7.00
<input type="checkbox"/> SUPER - MEMORY	DATA.....ORA.....	<i>durata: 1 ora e 45'</i>	euro 7.00
<input type="checkbox"/> SUPER - PUZZLE	DATA.....ORA.....	<i>durata: 1 ora e 45'</i>	euro 7.00

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Si richiede il versamento anticipato del 50% dell'importo totale. L'acconto, da effettuare tramite bonifico bancario alle coordinate qui sotto riportate, non sarà rimborsato in caso di disdetta della prenotazione e di n° partecipanti inferiore.

Il saldo dovrà essere effettuato entro il giorno stesso della visita. Si prega di spedire via mail (prenotazioni@basilicadisuperga.org) copia della ricevuta del bonifico bancario, 7 giorni prima della visita: in caso contrario l'opzione si riterrà automaticamente annullata.

BONIFICO BANCARIO intestato a: **Fondazione Basilica di Superga ETS**

Banca Sella - IBAN IT54A0326801002052947786070

CAUSALE DI PAGAMENTO: acconto/saldo fattura- nome gruppo - n° persone - data - percorso scelto

NECESSITÀ DI FATTURA (*barrare e compilare i dati sottostanti*)

Ragione sociale _____ P.IVA/CF _____

Indirizzo _____ CAP _____ CITTÀ _____

SDI _____ PEC _____ CIG (se disponibile) _____