

ANAGRAFICA SCUOLA infanzia primaria secondario I grado secondario II grado

Giorno di arrivo _____ Ora di arrivo _____ Ora di uscita _____ Nome e Cognome insegnante _____

Nome Scuola _____

Indirizzo Scuola _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

Email _____ Tel _____ Fax _____

PACCHETTO ALL INCLUSIVE (INGRESSO + PERCORSO GUIDATO O LABORATORIO + PASTO) € 23,50

N° studenti _____ X € 23,50 = Tot. € _____ N° Menù insegnanti/Legge 104 _____ X € 8,50 = Tot. € _____

N° Menù PIZZA SNACK _____ N° Menù SUPER POLDO _____ N° Menù CHICKEN & CHIPS _____ N° Menù SENZA GLUTINE _____

NOME PERCORSO _____ CODICE PERCORSO _____ Orario _____

BIGLIETTI DI INGRESSO RICHIESTI

N° studenti _____ x € _____ = Tot. € _____ N° studenti legge 104 (gratuiti) _____ N° insegnanti gratuiti _____

N° genitori/Acc. adulti _____ x € _____ = Tot. € _____ N° fratelli/sorelle (sopra 1 mt di altezza) _____ x € _____ = Tot. € _____

Note _____

PERCORSI GUIDATI - LABORATORI - PROGETTI SPECIALI

Non si effettuano la domenica e festivi. Il supplemento verrà applicato a tutti i partecipanti, escluso diversamente abili e docenti.

N° Partecipanti _____ N° Gratuità _____

Nome Percorso _____

Nome Percorso _____

Note _____

N° Paganti _____ X € _____ = Tot. € _____

Codice Percorso _____ Orario _____

Codice Percorso _____ Orario _____

PRENOTAZIONE MENÙIndicare un solo tipo di menù per gruppo (ad esclusione di celiaci/intolleranti/allergici)
Prenotazione con almeno 1 giorno di anticipo

PIZZA SNACK (locale: CAPPERI) € 8,50 x n° pasti =tot. €

SUPER POLDO (locale: CAPPERI) € 8,50 x n° pasti =tot. €

CHICKEN & CHIPS (locale: CAPPERI) € 8,50 x n° pasti =tot. €

PASTA & NUGGHY piatto unico (locale: CAPPERI) € 10,00 x n° pasti =tot. €

PIZZA SNACK DOUBLE (locale: CAPPERI) € 11,00 x n° pasti =tot. €

BIG MEAL (locale: CAPPERI) € 12,00 x n° pasti =tot. €

SENZA GLUTINE certificati (locale: CAPPERI) € 8,50 x n° pasti =tot. €

! INDICARE INTOLLERANZE O ALLERGIE _____**MODALITÀ DI PAGAMENTO** contanti anticipato con bonifico bancarioRichiesta fattura: sì no

TIMBRO SCUOLA E FIRMA _____

In caso di pagamento anticipato, il bonifico bancario deve essere intestato a:

Costa Edutainment Spa - Banca Popolare dell'Emilia Romagna - Filiale Riccione V.le Dante, IBAN IT 77 X 05387 24100 000001065558**Causale:** indicare nome gruppo, codice prenotazione e data visita - Anticipare copia contabile almeno 4 gg prima**CONFERMA PRENOTAZIONE - COMPILAZIONE RISERVATA AL PARCO OLTREMARE**

UFFICIO GRUPPI: Tel 0541.4271 - Fax 0541.427101 - Email: info@oltremare.org

La prenotazione si considera valida solo se riporta il timbro e la firma dell'ufficio gruppi

TIMBRO OLTREMARE

CODICE PRENOTAZIONE

TOTALE

€ _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI EX ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)

Gentile Insegnante, i dati da Lei forniti tramite la compilazione di questo modulo saranno trattati da Costa Edutainment s.p.a., in qualità di Titolare del trattamento, ai soli fini dell'esecuzione delle prestazioni da Lei richieste e, esclusivamente per tale finalità, vengono raccolti da Fornitori di servizi, che collaborano con Costa Edutainment in qualità di Responsabili del Trattamento. L'informativa completa è disponibile all'indirizzo www.oltremare.org/privacy_scuola.php. I Suoi dati saranno conservati per il tempo massimo previsto dalla legge.

FIRMA DELL'INTERESSATO _____

TIMBRO DELLA SCUOLA _____