

Data visita \_\_/\_\_/\_\_ Orario di arrivo \_\_\_\_\_  infanzia  primaria  sec. I°  
Nome scuola \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ email scuola \_\_\_\_\_  
Nome e cognome referente \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

**BIGLIETTI DI INGRESSO RICHIESTI**

N° studenti paganti \_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ N° Paganti \_\_\_\_\_ X € \_\_\_\_\_ = Tot. € \_\_\_\_\_  
Nome Percorso \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_  
Nome Percorso \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_  
Nome Percorso \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_  
Note \_\_\_\_\_

**COMBINAZIONE ALTRO PARCO**

Da effettuare il giorno \_\_\_\_\_

TARIFFA STUDENTI € 20,00

TARIFFA GENITORI € 30,00

+ Italia in Miniatura

+ Italia in Miniatura

+ Acq. di Cattolica

+ Acq. di Cattolica

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

N° studenti \_\_\_\_ X € 23,50 = Tot. € \_\_\_\_\_ N° Menù insegnanti \_\_\_\_ X € 8,90 = Tot. € \_\_\_\_\_ N° Menù Legge 104 \_\_\_\_ X € 8,90 = Tot. € \_\_\_\_\_  
N° Menù PIZZA SNACK \_\_\_\_\_ N° Menù SUPER POLDO \_\_\_\_\_ N° Menù CHICKEN & CHIPS \_\_\_\_\_ N° Menù SENZA GLUTINE \_\_\_\_\_  
Nome Percorso \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_  
Nome Percorso \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_  
Nome Percorso \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_  
Note \_\_\_\_\_

**PRENOTAZIONE MENÙ**

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

PIZZA SNACK ..... € 8,90  SENZA GLUTINE certificati ..... € 8,90 n. pasti \_\_\_\_\_  
 SUPER POLDO ..... € 8,90  PASTA & NUGGHY piatto unico ..... € 11,50  
 CHICKEN & CHIPS ..... € 8,90  BIG MEAL ..... € 12,50

TOT.PASTI €

Note \_\_\_\_\_

**INDICARE INTOLLERANZE O ALLERGIE** \_\_\_\_\_

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

Diretto alla cassa  Bonifico bancario anticipato FATTURA PA

Richiesta fattura Privati:  si  no

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**

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

Tel 0541.4271 - Email: [info@oltremare.org](mailto:info@oltremare.org)

TIMBRO OLTREMARE

CODICE PRENOTAZIONE

TOTALE

€ \_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione del presente modulo si dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali posta in calce/o sul retro dello stesso e reperibile al seguente link:  
[www.oltremare.org/scuole/privacy-scuola](http://www.oltremare.org/scuole/privacy-scuola)

Firma \_\_\_\_\_