

LABORATORI

NOTE:

- 1. Il numero minimo di partecipanti è di 15 (diversamente la quota è da concordare).**
2. L'eventuale variazione del numero dei partecipanti deve essere comunicato almeno un giorno prima, altrimenti verrà addebitato l'intero importo relativo al numero di ragazzi prenotato.
3. La fattura verrà consegnata all'insegnante o spedita tramite posta elettronica.
4. La responsabilità di eventuali danni a persone o cose da parte dei partecipanti, durante i laboratori, è a carico degli insegnati / genitori. L'Associazione Villa Buri e gli operatori addetti al Laboratorio declinano ogni responsabilità.
5. Allergie od intolleranze, da parte dei partecipanti i Laboratori, vanno segnalate agli operatori in tempo utile.

Presenza visione dell'INFORMATIVA PRIVACY

In base all'art. 13 del Regolamento 679/2016 (GDPR) in materia di protezione dei dati personali, il richiedente dichiara di aver preso visione dell'Informativa descritta nella sua interezza sul sito dell'Associazione: www.villaburi.it.

Pertanto il richiedente autorizza Villa Buri Onlus all'utilizzo e al trattamento dei propri dati nel rispetto della legge vigente in materia di privacy esclusivamente ai fini delle attività associative.

Verona, / / Il Richiedente



Associazione VILLA BURI onlus
Cantiere di Mondi Nuovi
Via Bernini Buri, 99 - 37132 Verona
tel. / Fax 045 972082
www.villaburi.it
e-mail: laboratori@villaburi.it

LABpd/20

RICHIESTA di PRENOTAZIONE LABORATORI DIDATTICI

SCUOLA:	I.C. n.:	Scuola:															
<input type="checkbox"/>	Scuola dell'infanzia	<input type="checkbox"/>	Primaria	<input type="checkbox"/>	Secondaria I° grado	<input type="checkbox"/>	Secondaria II° grado										
Classe:	Sezione:	n. alunni:	<input type="text"/>	paganti	<input type="text"/>												
Indirizzo:					civ. n.	<input type="text"/>											
Comune di:	provincia (<input type="text"/>)		CAP <input type="text"/>														
telefono:	fax:																
indirizzo mail scuola:																	
INSEGNANTE:	cognome:		nome:														
telefono:	cellulare:																
indirizzo mail insegnante:																	
LABORATORIO:																	
Area NATURA	<input type="checkbox"/>	Il Fantaburibosco	<input type="checkbox"/>	Orienteeing	<input type="checkbox"/>	Il libro del bosco											
Area ECOSOSTENIBILE	<input type="checkbox"/>	Rifiuti... suono!	<input type="checkbox"/>	Strega comanda color	<input type="checkbox"/>	L'acqua: un bene prezioso											
Area MULTICULTURALE	<input type="checkbox"/>	Il mondo in un carnevale	<input type="checkbox"/>	Un topolino come amico	<input type="checkbox"/>	Il Giocamondo											
	<input type="checkbox"/>	Nella mia città nessuno è straniero															
Area STORICO - ARTISTICA	<input type="checkbox"/>	Viaggio nella storia: Le civiltà fluviali															
Area EQUO E SOLIDALE	<input type="checkbox"/>	Billywonka. Il viaggio del cacao															
DATA:	(lunedì, martedì,...)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	dalle ore	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	alle ore	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>
Eventuale estensione pomeridiana	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	è richiesta una sala	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO								
PREVENTIVO spesa:	€	+ eventuale estensione pomeridiana	€	x n. alunni:	Totale €												
FATTURA INTESTATA :	alla scuola: <input type="checkbox"/>		Codice identificativo per fattura elettronica				<input type="text"/>										
	all'insegnante / genitore: <input type="checkbox"/>																
Scuola / insegnante / genitore _____																	
residente in via _____ CAP _____ città _____																	
c.f. / p.IVA	<input type="text"/>																
PAGAMENTO:	<input type="checkbox"/>	CONTANTE	(il giorno stesso del laboratorio)														
	<input type="checkbox"/>	BONIFICO Bancario	sul conto intestato a: Associazione VILLA BURI onlus c/o Banca Popolare Etica Padova s.c.a.r.l. IBAN <input type="text"/> IT <input type="text"/> 93 <input type="text"/> M <input type="text"/> 05018 <input type="text"/> 11700 <input type="text"/> 000011 089943														

IMPORTANTE:

Note e Informativa Privacy da sottoscrivere sul retro

Data / /

Timbro e firma _____

Inviare la RICHIESTA di PRENOTAZIONE:
come allegato di posta elettronica all'indirizzo mail **laboratori@villaburi.it**
oppure spedire tramite fax al n. **045 97 20 82**

fatt.
n. _____
ric.