

**MODULO D'ISCRIZIONE SCUOLE**

Istituto .....

indirizzo .....

.....

tel / fax .....

insegnante referente .....

prot .....

data .....

**Oggetto: conferma interventi al campus i pini di Aquilino**

A seguito dei colloqui intercorsi per visite e moduli riguardanti la/le classi .....

n° alunni ..... programma e modulo prescelto.....

si confermano le date e gli orari degli interventi qui di seguito riportati

.....

.....

costo concordato: € .....

**CLAUSOLE**

1. Al termine dell'intervento le classi dovranno effettuare il pagamento tramite fattura (al costo netto si dovrà aggiungere il 22% di IVA). Si prega pertanto di comunicare i dati fiscali della scuola.
2. Gli insegnanti sono pregati di segnalare tempestivamente eventuali sensibili variazioni sul numero dei partecipanti previsti.
3. Se alla presente non seguiranno altre comunicazioni, gli appuntamenti non avranno bisogno di ulteriori conferme e la presente è considerata impegnativa.
4. Si dichiara di avere letto e di accettare le condizioni esplicate nella nota informativa allegata "Visite di istruzione: informazioni per insegnanti e genitori.

Distinti saluti.

il presidente  
Elisabetta Croce

**INVIARE QUESTA PAGINA VIA FAX AL NUMERO 02 48702664 CON TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE**