



**SCHEDA DI CONFERMA PRENOTAZIONE SCUOLE-GRUPPI ADULTI**  
**CRIPTA RASPONI e GIARDINI PENSILI**  
**P.zza San Francesco**

**Da inviare via mail dopo la prenotazione telefonica (0544 213371 int.1)**  
**prenotazioni@criptarasponi.it**

|                               |      |        |
|-------------------------------|------|--------|
| Prenotazione per il giorno    |      | Ora    |
| Istituto Comprensivo / Gruppo |      |        |
| Plesso                        |      | Classe |
| Indirizzo                     |      | Città  |
| Cap                           | Prov | Tel    |
| e-mail                        |      |        |

Tramite Agenzia Viaggi: **No**  **Sì**

Nome agenzia: .....

N° alunni partecipanti ..... N° accompagnatori (omaggio):.....

Totale paganti .....

**Ingresso scuola**  
€ 0,50 a partecipante

**Ingresso gruppo adulti**  
€ 1,00 a partecipante

**SELEZIONARE LA MODALITA' DI PAGAMENTO:** *I biglietti si ritirano il giorno della visita presso la biglietteria*

- 1)  Mediante contante, bancomat o carta di credito (American Express e Postepay esclusi) direttamente in biglietteria al momento dell'arrivo.
- 2)  Mediante bonifico bancario anticipato presso la **BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA**

**INTESTATO A: Fondazione Parco Archeologico di Classe**

**CAUSALE:** *è tassativo indicare il nome del cliente la, data della visita e luogo dello svolgimento del laboratorio/visita. In caso contrario non sono garantiti i servizi di accoglienza.*

**IBAN: IT28 S 05387 13120 000 000 020 109**

**BIC:** BPMOIT22XXX (commissioni a carico dell'ordinante) per bonifici dall'estero

Per la fatturazione è prevista l'applicazione della marca da bollo di € 2,00 valida per importi che sono uguali o superano la cifra di € 78,00 . Rimangono esclusi dall'onere della marca da bollo gli enti statali.

**DATI FATTURAZIONE:**

|  |          |      |
|--|----------|------|
| Ragione Sociale  |          |      |
| Via  | n.civico |      |
| Città  | cap      | Prov |
| P. IVA/Codice Fiscale                                  |          |      |
| Codice CIG (per chi è tenuto ad indicarlo)             |          |      |
| Eventuale indirizzo e-mail al quale inviare la fattura |          |      |
| Codice Identificativo Univoco (SDI) *                  |          |      |
| Pec  |          |      |

Una volta effettuato il bonifico, si richiede di inviare la distinta di avvenuto pagamento all'indirizzo e-mail:

[prenotazioni@criptarasponi.it](mailto:prenotazioni@criptarasponi.it)

Il bonifico deve essere effettuato entro 7 giorni prima della data della visita.

Il giorno della visita sarà richiesta la documentazione bancaria relativa all'avvenuto bonifico.

*Per informazioni o modifiche alla prenotazione si prega di avvisare telefonicamente o via mail ai contatti riportati in alto. In caso di **annullamento di prenotazione** si prega di contattare la biglietteria entro e non oltre i tre giorni precedenti la visita. In caso di mancata disdetta verrà richiesto il pagamento dei servizi concordati.*

FIRMA (Referente del gruppo) .....

***I dati riportati in questo modulo saranno utilizzati solo a fine e non ceduti a terzi, in ottemperanza all' Art. 13 Dlgs n. 196/2003 sulla privacy e tutela del trattamento dei dati personali.***

**DA COMPILARE IL GIORNO PREVISTO PER L'ATTIVITA'**

n° partecipanti effettivi paganti:

n° partecipanti effettivi omaggio:

Firma dell'operatore del sito museale.....

Firma del referente/capogruppo.....