

**MODULO DI PRENOTAZIONE VISITE DIDATTICHE**  
(si prega di compilare i campi vuoti)

ISTITUTO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

DOCENTI DI RIFERIMENTO \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

N. CLASSI \_\_\_\_\_ N. ALUNNI \_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_

**ITINERARIO**

DATA	ORA INCONTRO	N. GUIDE	LINGUA	TARIFFA	OLTRE I 25 STUD.

**MODALITA' PAGAMENTO**

**PREGASI RITORNARE LA PRESENTE SCHEDA FIRMATA E COMPILATA A MEZZO FAX AL N° 0312280615  
o e-mail sezionededidattica@gruppoartema.it**

Note e comunicazioni:

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma docente responsabile

Il presente modulo deve pervenire almeno 20 gg. prima della data richiesta

**CAMPI DA COMPILARE A CURA DI ARTEMA PER CONFERMA**

LUOGO APPUNTAMENTO	ORE
NOMINATIVI GUIDE:	
IMPORTO TOTALE VISITA GUIDATA (inclusa ritenuta d'acconto al 20% - esente IVA ex art. 10/22)	