



CASTELLO DI SAN PELAGIO
Museo del Volo 2.0 - Parco delle Rose e dei Labirinti
 Via San Pelagio, 34 - 35020 Due Carrare - Padova
 Tel. 049 9125008 / Fax. 049 9125773 / E-mail. info@castellodisanpelagio.it
 www.castellodisanpelagio.it

SCHEDA DI PRENOTAZIONE 2018/2019

Da compilare per ogni singola classe

Scuola _____ Classe _____ n° alunni _____
 Via _____ Città _____ Provincia _____
 Insegnante _____ Tel _____ Fax _____
 E-mail _____ Data della visita _____
 Ora di arrivo a S. Pelagio _____ Ora di partenza da S. Pelagio _____

Si raccomanda la puntualità, in caso di ritardo di oltre mezz'ora sull'orario di arrivo verrà applicato un sovrapprezzo del 10% e il programma potrà subire delle variazioni.

Biglietto d'ingresso ALUNNI



<input type="checkbox"/> Parco	€ 5,50 x	<input type="text"/>	= €	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Parco + Visita guidata (durata 60-90 minuti) a scelta tra:	€ 7,50 x	<input type="text"/>	= €	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Terminal San Pelagio				
<input type="checkbox"/> Passione volo				
<input type="checkbox"/> Gli eroi del cielo				
<input type="checkbox"/> Come cambia una Torre!				
<input type="checkbox"/> INSEGNANTI - ACCOMPAGNATORI (2 gratuità ogni 25 alunni)	€ 7,00 x	<input type="text"/>	= €	<input type="text"/>

Biglietti esenti IVA ai sensi dell'art.10 del D.P.R. n. 633 del 26/10/1972.

Attività sperimentali (1 attività ogni 25 alunni*)



<input type="checkbox"/> Astrobiologi ed esopianeti	€ 126,00	<input type="text"/>	= €	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Gravità	€ 126,00			
<input type="checkbox"/> La scienza del volo	€ 126,00			
<input type="checkbox"/> E - space game	€ 126,00			
<input type="checkbox"/> *Quota aggiuntiva dal 26° al 30° alunno	€ 3,00			

x n° pax

I prezzi delle attività sono ivati come per legge al 5%

I pagamenti vanno effettuati in contanti all'arrivo o con bonifico bancario anticipato a:
 Air Museum s.a.s. di Avesani R. & C. - P.IVA 00839550282 IBAN IT67A050346232000000000987

Tot.

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione Sociale _____
 Via _____ CAP _____ Città _____
 C.F. / P.IVA _____

PER LA FATTURA ELETTRONICA

Cig _____ Codice Univoco _____

CON LA PRESENTE SCHEDA DI PRENOTAZIONE SI RITIENE LETTO E ACCETTATO IL REGOLAMENTO INTERNO

Firma per presa visione _____

Per la Scuola:

data e timbro

Per il Castello:

data e timbro
a conferma della prenotazione