

Firma per presa visione _

ATTIVITÀ DIDATTICHE 2023/2024





Da compilare per ogni singola classe

Tel. 049 9125008 | WA 346 8074078 | info@castellodisanpelagio.it | www.castellodisanpelagio.it

	into@castellodisanperagio.it www.cas	tellodisanpelagio.it
ORARIO DI ARRIVO : ORARIO DI		N° ALUNNI
SCUOLA NOME	PERCORSO BASE Ingresso + Visita guidata (90 min) Per gruppi fino a 25 partecipanti con	€ 220,00 2 gratuità per gli insegnanti*
INDIRIZZO	TERMINAL SAN PELAGIO * Quota aggiuntiva dal 26° al 30° alunno * Quota aggiuntiva dal dal 3° insegnante	
TEL. SEGRETERIA		TOTALE €
MAIL SEGRETERIA INSEGNANTE	PERCORSO TEMAT Ingresso + Visita guidata (90 min) + Ar Per gruppi fino a 25 partecipanti con VOLARE E SPERIMENTARE	ttività didattica Pleiadi (90 min) 2 gratuità per gli insegnanti*
NOME	DAL CIELO ALLE STELLE * Quota aggiuntiva dal 26° al 30° alunno	NEL GIARDINO DI UN CASTELLO STORIE DI VOLI E MIGRAZIONI € 12,00 x n° = €
CELL.	* Quota aggiuntiva dal 3° insegnante	€ 8,00 x n° = €
NOTE		TOTALE €
Si raccomanda la puntualità: in caso di ritardo, che va con Biglietti e servizi sono esenti IVA ai sensi dell'art.10 del precedenti l'uscita) verrà effettuato in: Contanti all'arri Air Museum s.a.s. di Avesani R. & C. P.IVA 0083955028 La copia del bonifico va inviata a amministrazione@caste	D.P.R. n. 633 del 26/10/1972. Il saldo della fatt vo Con bonifico bancario anticipato (entro il 2 IBAN IT67A0503462320000000000987 C	tura elettronica (emessa nei 30 giorni I giorno precedente l'uscita)
DATI PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA Ragione Sociale		Per la Scuola: data e timbro
Via CAP C.F. P.IVA CIG CODICE U	Città	Per il Castello: data e timbro a conferma della prenotazione
LETTO E ACCETTATO "REGOLE E INFO"		