



FATTORIA DIDATTICA MR HOPS

**MODULO DI PRENOTAZIONE DELLA VISITA PER LA SCUOLA**

**Dati dell'insegnante referente:**

nome e cognome \_\_\_\_\_

contatto (reperibile anche il giorno della visita) \_\_\_\_\_

nome della scuola \_\_\_\_\_

indirizzo della scuola \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

<b>Classe/i</b>	<b>N. studenti per classe</b>	<b>N. insegnanti accompagnatori</b>	<b>Totale</b>

Al fine di garantire la sicurezza dei ragazzi durante la permanenza in fattoria, chiediamo di segnalare la presenza di condizioni che richiedono la nostra attenzione:

- **Numero di ragazzi con allergie o intolleranze alimentari/allergie:** \_\_\_\_\_  
**specificare:**
- 

- **Numero di ragazzi con forme allergiche di altra natura:** \_\_\_\_\_  
**specificare (es. api):**
- 

- **Numero di ragazzi diversamente abili:** \_\_\_\_\_  
**specificare:**
- 

Giorno della visita: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Eventuale giorno di riserva per maltempo: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ora di arrivo prevista: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Durata della visita:       mattina circa 9:00-12:30       giornata intera 9:00-14:30

Prezzo concordato per alunno € \_\_\_\_\_

Prezzo complessivo per la visita € \_\_\_\_\_

Dati fiscali per l'emissione della fattura/ricevuta fiscale elettronica:

---

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma dell'insegnante referente \_\_\_\_\_

Firma del Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_

**La prenotazione è da considerarsi valida SOLO dopo una nostra conferma.**

**I dati raccolti attraverso il presente modulo sono riservati ad uso esclusivamente interno in conformità a quanto previsto dal D.lgs.193/2003 e successive modifiche.**