**SCHEDA DI ADESIONE**

(da inviare compilata per fax al numero 050-6179900, oppure via e-mail all'indirizzo: didattica@feroniaguidetoscana.it)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rif. ns. offerta n°** |  | **del** |  |

**PROPOSTA DIDATTICA PRESCELTA**

1. **PERCORSI o LABORATORI DIDATTICI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Titolo del percorso: |  | | | |
| Uscite opzionali (sì/no): |  | | Lab. opzionali (sì/no): |  |
| Date degli incontri (se già concordate): | |  | | |

1. **ESCURSIONI o VISITE GUIDATE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Luogo: |  | | |
| Tipo di visita: |  | | |
| Durata: |  | Data (se già concordata): |  |

**DATI DELLA CLASSE ADERENTE** (compilare una scheda per ogni classe)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Scuola: |  | | | | |
| Indirizzo: |  | | | | |
| Comune: |  | | | Tel.: |  |
| Classe: |  | N° alunni: |  | Insegnante/i: |  |
| Presenza di handicap / esigenze particolari: | | | |  | |
| Costo a partecipante: | | | |  | |
| La classe ha già effettuato percorsi con Feronia? (sì/no): | | | | |  |
| Se sì, indicare in quale anno e il percorso didattico effettuato: | | | | |  |
| **NOTE DEL DOCENTE:** | | | | |  |
|  | | | | | |

**DATI PER LA FATTURAZIONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome / Denominazione: |  | | |
| Indirizzo: |  | | |
| Codice Fiscale: |  | P. IVA: |  |
| Codice Destinatario: |  | PEC: |  |

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Versamento su c/c postale **92082718** intestato ad **Associazione Feronia** |
| □ | Bonifico bancario sul conto BancoPosta **(IBAN): IT66 K076 0114 0000 0009 2082 718**, intestato ad **Associazione Feronia** |