



MODULO DI ADESIONE – coop. GARDS arl

TIPOLOGIA DELL' ATTIVITÀ SCELTA: Solo Escursione
 Solo lezione
 Progetto didattico (lezione + uscita / laboratorio)

TITOLO DEL PROGETTO SCELTO:.....

- Scuola dell'infanzia
- Scuola primaria
- Scuola secondaria di Primo Grado
- Istituto superiore e università
- Gruppo organizzato

SCUOLA.....

INDIRIZZO.....
(Indicare l'indirizzo del plesso in cui si effettuerà l'iniziativa)

COMUNE.....CAP.....

FAX.....TEL.....E-MAIL.....

Classe.....Sezione..... Num. Alunni.....
(compilare un modulo per ogni classe partecipante)

Presenza di alunni disabili? SI NO

INSEGNANTE RESPONSABILE..... TEL.....

DATA presunta per la/le lezione/i/..... ORA dalle.....alle.....

LUOGO SCELTO per la visita guidata.....

DATA presunta per la visita guidata.....ORA dalle.....alle.....

COSTO A CLASSE:..... COSTO TOTALE (in caso di più classi):.....

MODALITÀ DI PAGAMENTO: C/c bancario Contanti

Dichiaro di aver preso visione delle note informative

Ha già lavorato con noi? SI NO

Insegnante responsabile:

Dirigente scolastico/Direzione didattica:

DATI PER LA FATTURAZIONE (in assenza di questi dati la cooperativa non può garantire il servizio richiesto)

INDIRIZZO SCUOLA.....
(scrivere solo se differente dall'indirizzo sopra indicato)

CODICE FISCALE DELLA SCUOLA.....

Compilare e inviare via fax o in allegato e-mail:

Tel: 348.10.89.414

Fax: 0342.74.64.81

Email: info@gards.it