



**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