

Fattoria didattica Cascina Torrione



Modulo di iscrizione attività didattiche

Istituto: _____

Indirizzo: _____

Classi- sezioni: _____

Numero partecipanti: _____

Numero accompagnatori: _____

Referente (nome, telefono , indirizzo mail):

Data attività: _____

Orario previsto di arrivo in azienda _____

Orario di partenza _____

Percorso didattico scelto: _____

Gita di mezza giornata pranzo al sacco pranzo in fattoria

Nel caso di pranzo in fattoria eventuali allergie alimentari o intolleranze:

Modalità di pagamento:

pagamento in contanti il giorno della gita

pagamento tramite bonifico bancario intestato a Cascina Torrione

Iban IT4010326830860053129917520

Per le scuole che desiderano la fattura elettronica indicare:

intestatario fattura_____

codice fiscale_____

codice univoco_____

cig_____

indirizzo mail a cui inviare la fattura_____

DATA_____ FIRMA DEL REFERENTE_____