



Oasi SAN FELICE-ALLIANZ – A.S. 20__ / 20__

SCHEDA DI PRENOTAZIONE

Istituzione Scolastica _____

Nome Scuola _____

Indirizzo _____

CAP _____ Comune _____ Prov. ____

Tel. _____ Fax. _____

E-mail _____

Classe _____ Sez. _____ Numero Alunni _____

Insegnante di riferimento _____

Recapito telefonico (facoltativo) _____ e-mail _____

Data in cui si chiede di effettuare la visita _____

TIPO DI VISITA:

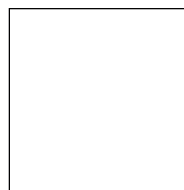
MEZZA GIORNATA (orario dalle : alle :)

GIORNATA INTERA (orario dalle : alle :)

ORIENTEERING (orario dalle : alle :)

Data: _____

Timbro della scuola:



Note: Le richieste verranno confermate compatibilmente con le disponibilità organizzative cercando, per quanto possibile, di tenere conto dei giorni indicati dagli insegnanti. La prenotazione e il costo del mezzo per raggiungere l'oasi sono a carico della scuola stessa.

Gli insegnanti saranno contattati per concordare giorno e modalità della visita.

La Visita guidata è offerta da Allianz, primo gruppo assicurativo in Europa, proprietario dell'Oasi.

QUESTO MODULO COMPILATO DEVE ESSERE INOLTROTO VIA MAIL A silvacoop07@gmail.com

Questi dati saranno utilizzati dalla Coop. Silva al solo scopo di permettere la prenotazione delle visite guidate all'oasi di San Felice in conformità con il D. lgs. 30 giugno 2003 n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali.