



Istituto Comprensivo

COMES D. M.

Sede legale plesso "da Vinci": Via Bernini, 10 - 80055 Portici - Tel. 0812154980

Plesso "Comes D.M.": Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 19bis - Tel. 0812246167

naic8fw00g@istruzione.it - naic8fw00g@pec.istruzione.it www.davincicom.es.edu.it C.F.: 95186570636

MODULO DI CONFERMA PRENOTAZIONEDA INVIARE A LA FABBRICA DEL DIVERTIMENTONUMERO DI FAX 08119573973/338 1131661o via e-mail al seguente indirizzo: INFO@LAFABBRICADELDIVERTIMENTO.ITATTIVITA' CONCERTO INTERATTIVO DI NATALE (IN SEDE)DATA 18/12/24 ORA _____

DATA _____ ORA _____

DATA _____ ORA _____

N° STUDENTI PRENOTATI 89 DI CUI 2 DISABILI (89 PAGANTI)

N° ACCOMPAGNATORI _____

N° STUDENTI DISABILI 2

N° ACCOMPAGNATORI SOSTEGNO _____

INSEGNANTE REFERENTE ARDOVINO ALFONSORECAPITO TELEFONICO INS. REFERENTE 333 4670597RECAPITO E-MAIL INS. REFERENTE ALFONSO.ARDOVINO@DAVINCI.COMES.EDU.ITImporto pro-capite: € 10 Importo complessivo: € 890,00(Indicare se: IVA inclusa ☒ o Esente IVA ☐)CIG: B49C0B9F22Codice Univoco Ufficio: UFDAWM

DATA

FIRMA INS. REFERENTE

03-12-24

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Filomena Maresca

firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ex art. 3, co 2, del D.Lgs n. 39/1993

SCHEDA DI PRENOTAZIONE

Da compilare a cura del Referente dell'uscita didattica e inviare controfirmata e timbrata per accettazione dalla scuola a info@lafabbricadeldivertimento.it. Qualora la scuola non invii la presente scheda di prenotazione e il relativo pagamento nelle date indicate, l'opzione sarà annullata. La scuola potrà comunque contattarci per la disponibilità di altre date.

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) ARDOVINO ALFONSO in qualità di docente

☐ dirigente scolastico ☒ docente ☐ segretaria/o della scuola I.C. DA VINCI / COMES D.M.

Via BERNINI 10 Città PORTICI

Prov NA Cap 80055 Tel 081 2154980 E-mail NAIC8FW00G@ISTRUZIONE.IT

C.fiscale/P.IVA 95486570636 Codice Univoco UFDAWM Cig B49C0B9F22

PRENOTA

Concerto di Natale - per Orchestre di bambini presso la Vs Scuola

PARTECIPANTI DA VINCI: Le classi 1° Primaria Sez. A,B,C,D,E

TEMPI E ORGANIZZAZIONE : MERCOLEDÌ 18 DICEMBRE 2024 Vi preghiamo di indicare in calce l'ordine delle singole sezioni nelle caselle **Classe** e indicare anche il **Numero bimbi** partecipanti per classe

Ore 8.30-9.20	CLASSE 1°	<u>1D</u>	N. BIMBI	<u>17</u>	di cui n. DVA	
Ore 9.20-10.10	CLASSE 1°	<u>1E</u>	N. BIMBI	<u>16</u>	di cui n. DVA	
Ore 10.10-11.00	CLASSE 1°	<u>1A</u>	N. BIMBI	<u>19</u>	di cui n. DVA	<u>1</u>
Ore 11.00-11.50	CLASSE 1°	<u>1C</u>	N. BIMBI	<u>19</u>	di cui n. DVA	<u>1</u>
Ore 11.50-12.40	CLASSE 1°	<u>1B</u>	N. BIMBI	<u>20</u>	di cui n. DVA	

COSTO: € 10 ad allievo. Sui 94 bambini previsti va garantito un costo minimo pari a 85 paganti. Oltre questo minimo potrete considerare € 10 per ogni bimbo in più e gratuiti i DVA. **Il costo complessivo andrà rispettato anche in caso di assenze / non adesioni ed è comprensivo di imposta di bollo (Art 10 del DPR633/72) su fattura.**

MODALITA' DI CONFERMA: E' necessario inviare la presente scheda timbrata e firmata per accettazione entro il 29/11/24

MODALITA' DI PAGAMENTO: Il pagamento avviene normalmente in maniera anticipata entro 15 giorni prima, ma visti i tempi strettissimi, abbiamo prorogato al 09/12/24.

Dati per bonifico: CONTO CORRENTE BPER: 42943471 intestato a Fabbrica s.n.c. di Antonio Ascione & Paola Del Giudice. IBAN: IT89M0538740302000042943471. **Inviare copia del versamento via mail.**

ANNULLI: Annulli comunicati entro 15 gg lavorativi precedenti il laboratorio, comportano il rimborso del versamento effettuato / Annulli comunicati successivamente e fino al giorno prima comportano il rimborso del 50% della quota / Annulli comunicati il giorno del Laboratorio o la mancata presentazione non comportano rimborsi

Con la presente dichiaro di avere letto e accettato l'intero documento di 2 pag. con le condizioni e le modalità di pagamento

In fede

Firma dello scrivente

Alfonso Ardovino

Data 03-12-24

Timbro della scuola

2