



CONSORZIO TURISTICO VALLE MAIRA

Tour Operator Visit Valle Maira DMC – Direzione Tecnica Valentina Scigliano *Idoneità*
Provincia di Cuneo del 22/04/2021 Protocollo n. 2021/26002
Piazza XX Settembre 3, 12025 Dronero (CN) | P.IVA: 03844070049

MODULO DI ADESIONE AD ATTIVITÀ EXTRASCOLASTICHE NELLA RISERVA NATURALE CICIU DEL VILLAR

Il presente modulo ha lo scopo di raccogliere le richieste di adesione da parte degli Istituti Scolastici relativamente alla partecipazione ad attività extrascolastiche proposte dal **Consorzio Turistico Valle Maira**, da svolgersi nel corso dell'anno scolastico 2025/2026.

DATI DELL'ISTITUTO SCOLASTICO

- **Nome Istituto:** Istituto comprensivo Villanova Mondovì
- **Indirizzo:** Corso Marconi n. 37
- **Comune:** Villanova Mondovì (CN) **CAP:** 12089
- **Telefono:** 0174699101
- **E-mail istituzionale:** cnic812005@istruzione.it
- **Nome del referente scolastico:** Antonio Marciante
- **Ruolo (es. docente, dirigente, ecc.):** Dirigente Scolastico
- **E-mail del referente:** cnic812005@istruzione.it
- **Telefono del referente:** 0174699101

DETTAGLI DI ADESIONE

L'Istituto scolastico manifesta il proprio interesse a partecipare alle attività extrascolastiche promosse dal **Consorzio Turistico Valle Maira**, con riferimento al seguente ordine di scuola:

- **Scuola dell'infanzia:** ingresso alla Riserva + visita guidata
Quantità di insegnanti: 4
- Quantità di studenti: 21
- Eventuali studenti disabili (specificare la tipologia di disabilità): 1 (gratuito)

Data richiesta per l'attività: 12/05/2026

- Durata richiesta per l'attività: _____

- **Scuola primaria:** ingresso alla Riserva + visita guidata

Quantità di insegnanti: _____

Quantità di studenti: _____

Eventuali studenti disabili (specificare la tipologia di disabilità): _____



CONSORZIO TURISTICO VALLE MAIRA

Tour Operator Visit Valle Maira DMC – Direzione Tecnica Valentina Scigliano *Idoneità*

Provincia di Cuneo del 22/04/2021 Protocollo n. 2021/26002

Piazza XX Settembre 3, 12025 Dronero (CN) | P.IVA: 03844070049

Data richiesta per l'attività: _____

Durata richiesta per l'attività: _____

- **Scuola secondaria I grado:** ingresso alla Riserva + visita guidata

Quantità di insegnanti: _____

Quantità di studenti: _____

Eventuali studenti disabili (specificare la tipologia di disabilità): _____

Data richiesta per l'attività: _____

Durata richiesta per l'attività: _____

È possibile selezionare più opzioni.

Eventuali note o preferenze sulle attività:

Al fine dell'emissione della fattura elettronica si comunicano i seguenti dati:

Istituto Comprensivo Villanova Mondovì
Corso Marconi n. 37 – 12089 - Villanova Mondovì (CN)
Codice fiscale: 84005630045
Codice Univoco: UFYNCW
CIG: BB58F6EB90

Data: 22/04/2026

Firma del dirigente scolastico: IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Antonio MARCIANTE
Firmato digitalmente

Timbro dell'Istituto