



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 PRENOTAZIONE

DA INVIARE A LA FABBRICA DEL DIVERTIMENTO

NUMERO DI FAX 08119573973

o via e-mail al seguente indirizzo: info@lafabbricadeldivertimento.it

ATTIVITA' LABORATORIO SULLE EMOZIONI E SULL'AFFETTIVITÀ - 5 INCONTRI (IN SEDE)

DATA 06,13,20,27 MARZO 03 APRILE ORA 9:00 - 13:05

DATA _____ ORA _____

DATA _____ ORA _____

N° STUDENTI PRENOTATI 90 PAGANTI

N° ACCOMPAGNATORI _____

N° STUDENTI DISABILI 2

N° ACCOMPAGNATORI SOSTEGNO 2

INSEGNANTE REFERENTE ALFONSO ARDOVINO

RECAPITO TELEFONICO INS. REFERENTE ██████████

RECAPITO E-MAIL INS. REFERENTE ████████████████████

Importo pro-capite: € 20

Importo complessivo: € 1800

(Indicare se: IVA inclusa ☒ o Esente IVA ☐)

CIG: B5CA593E28

Codice Univoco Ufficio: UFDWM

DATA
25/02/25

FIRMA INS. REFERENTE

Alfonso Ardovino

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 sottoscritto/a (nome e cognome) **ALFONSO ARDOVINO** in qualità di
☐ dirigente scolastico ☒ docente ☐ segretaria/o della scuola I.C. DA VINCI CMES D.M.
 Via **VIALE BERNINI 10** Città **PORTICI**
 Prov **NA** Cap **80055** Tel **081 2154980** E-mail **NAIC8FW00G@istruzione.it**
 C.fiscale/P.IVA **95186570636** Codice Univoco **UFDADM** Cig **B5CA593E28**

PRENOTA

5 INCONTRI: L'ARTE DI ESPRIMERSI E RACCONTARSI presso la Vs Scuola
 per l'organizzazione gruppi si veda pag. 1 del presente documento

Si prega di indicare la sezione e il Numero bimbi partecipanti per classe

DATE: GIOVEDÌ 6,13,20,27 MARZO E GIOVEDÌ 3 APRILE 2025

ORE 9,00-9,45	CLASSE 1° SEZ.	1D	N. BIMBI	18	DI CUI		DVA
ORE 9,50-10,35	CLASSE 1° SEZ.	1E	N. BIMBI	17	DI CUI		DVA
ORE 10,40-11,25	CLASSE 1° SEZ.	1A	N. BIMBI	19	DI CUI	1	DVA
ORE 11,30-12,15	CLASSE 1° SEZ.	1C	N. BIMBI		DI CUI	1	DVA
ORE 12,20-13,05	CLASSE 1° SEZ.	1B	N. BIMBI	20	DI CUI		DVA

COSTI: € 20 ad allievo per l'intero ciclo di 5 incontri, con prepagamento. Considerato il numero di bambini per cui è stata fatta la richiesta, 94 bimbi, andranno garantiti un minimo di 80 paganti per far partire il percorso. **Il costo dell'intero percorso di 5 incontri andrà rispettato anche in caso di assenze 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 06/02/25

MODALITA' DI PAGAMENTO: **Il pagamento avviene in maniera anticipata entro 15 giorni prima rispetto alla prima data del modulo, entro quindi il 19/02/2025.**

La nostra cura perciò inviare 1 settimana prima della scadenza del pagamento fattura elettronica su cui troverete i dati per effettuare il bonifico. Inviare copia del versamento effettuato via mail a info@lafabbricadeldivertimento.it

ANNULLI: Annulli comunicati entro 15 gg lavorativi precedenti la data di inizio del modulo, non comportano alcun onere da parte della scuola / Annulli comunicati successivamente e fino al giorno prima comportano il pagamento del 50% della quota / Annulli comunicati il giorno di inizio progetto comportano il pagamento dell'intero importo.

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

fede

Firma dello scrivente

Alfonso ArdoVino

