



**EDUCARE ALL'AMBIENTE E AL TERRITORIO AL PARCO MONTE BARRO  
MODULO DI PRENOTAZIONE ATTIVITA'  
www.parcomontebarro.it**



**Da inviare via e-mail a: [educazione@eliante.it](mailto:educazione@eliante.it). A questo indirizzo si possono richiedere informazioni  
Se necessario, l'insegnante referente sarà contattata/o per perfezionare i dettagli della prenotazione**

<b>Scuola dell'infanzia</b> <input type="checkbox"/> Gruppo medi <input type="checkbox"/> Gruppo grandi	<b>Scuola primaria</b> <input type="checkbox"/> Primo ciclo <input type="checkbox"/> Secondo ciclo  <b>Scuola secondaria</b> <input type="checkbox"/> Primo grado	<input type="checkbox"/> <b>Scuola secondaria di secondo grado</b>	<input type="checkbox"/> <b>ALTRO</b> .....
<b>NOME DELLA SCUOLA</b>			
<b>VIA</b>		<b>N. CIVICO</b>	
<b>CITTÀ</b>		<b>C.A.P.</b>	
<b>E-MAIL</b>	<b>FAX</b>	<b>TEL</b>	
<b>P. IVA</b>	<b>C. FISCALE</b>		
<b>DATI IDENTIFICATIVI PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA: CODICE UNIVOCO, C.I.G., NUMERO D'ORDINE.</b>			
<b>CLASSE</b>	<b>SEZIONE</b>	<b>N. ALUNNI PER CLASSE</b>	
<b>N. DOCENTI</b>	<b>N. ALTRI ACCOMPAGNATORI</b>	<b>N. PORTATORI HANDICAP GRAVE</b>	
<b>NOME E COGNOME (in stampatello) DEL DOCENTE REFERENTE</b>			<b>TEL. DOCENTE</b>

**ATTIVITÀ SCELTA** .....

**DATA SCELTA PER L'ATTIVITÀ'** ..... **FIRMA DEL DOCENTE**.....

**LUOGO**

**DATA**

**VISTO IL DIRIGENTE**

**SI DA' CONFERMA DI AVER LETTO LE NOTE CONTENUTE NEL DOCUMENTO  
INFORMAZIONI SUI COSTI, PRENOTAZIONI, NOTE ORGANIZZATIVE**

Con la compilazione e l'invio del presente modulo si dà il **consenso al trattamento dei dati** comuni/personali rilasciati a Cooperativa Eliante ONLUS per l'adempimento delle operazioni amministrative e per l'invio di materiale di promozione delle iniziative organizzate dalla Cooperativa Eliante ONLUS ai sensi dell'art. 13, 23 e 25 Dlgs. 196/2003 e del GDPR 2018 (nuovo Regolamento europeo in materia di trattamento dei dati personali, 2016/679). I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione. A chi fornisce i dati è riconosciuto l'esercizio dei diritti previsti dalla legge di cui si ritiene informato. Il titolare del trattamento dei dati è la Cooperativa Eliante ONLUS.

Spazio riservato alla Cooperativa Eliante per la conferma di avvenuta prenotazione

Attività confermata: giorno/i:.....Operatore/i:.....

Eliante è assicurata RCT con polizza CAES ASSICURAZIONI. La copertura assicurativa non sussiste per i trasferimenti o i viaggi effettuati con mezzo proprio, altrui, privato o pubblico.

Bonifici per pagamenti a: Cooperativa Eliante, c/o Banca Popolare di Sondrio filiale di Chiavenna, IBAN IT 57 L 05696 52110 00003298X76



in collaborazione con