

## MODULO DI ADESIONE PROPOSTE DIDATTICHE PROTEUS dati della scuola partecipante all'attività'

NOME DELLA SCUOLA	
ISTITUTO COMPRENSIVO	
INDIRIZZO	N°
CAPLOCALITÀ	PROVINCIA
TEL	E-MAIL
INSEGNANTE DI RIFERIMENTO	
RECAPITO TEL. E/O E-MAIL DEL DOCENT	TE
DESIDERA PRENOTARE L'ATTIVITÀ	
PER LA/E CLASSE/I	NUMERO TOTALE ALUNNI
COSTO PREVENTIVATO	
МО	DALITÀ DI PAGAMENTO
□ CONTANTI A SEGUITO DI RICEVUTA	
□ BONIFICO BANCARIO (si ricorda che il	costo delle commissioni bancarie è a carico della scuola)
DATI PER L	A FATTURAZIONE ELETTRONICA
INTESTAZIONE SCUOLA	
INDIRIZZO	N°
CAPLOCA	ALITÀPROV
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
CODICE UNIVOCO DELL'ISTITUTO SCOL	ASTICO
EVENTUALE CIG	
15 giorni prima del loro inizio; nel caso di disde dovrà comunque essere corrisposto un terzo	nterventi e l'annullamento delle escursioni devono essere comunicati entro etta dell'intervento o dell'escursione da 14 a 10 giorni prima del loro inizio, del contributo; se la disdetta viene fatta dal 9 al giorno prima dall'inizio comunque essere versato la metà del contributo.
IL DIRIGENTE SCOLASTICO (FIRMA)	TIMBRO DELLA SCUOLA CON COD.FISCALE E P.IVA

Privacy. Si informa che tutti i dati personali verranno trattati nel pieno rispetto delle disposizioni di legge n. 675 del 1996 e del decreto legislativo n. 196