

MODULO PRENOTAZIONE SCUOLE

(da compilare uno per classe)

Nome Istituto	_____
Indirizzo plesso	_____
C.A.P., località	_____
Tel./fax scuola	
E-mail scuola	
Classe e sezione	
N° Alunni	
Presenza e N° bambini con disabilità motoria	Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N°.....
Giorno della settimana preferito e orario prescelto	
Recapito telefonico Ins. Referente	
Indirizzo e-mail Ins. Referente	
Pagamento	Bonifico <input type="checkbox"/> Contanti <input type="checkbox"/>
Intestazione fattura con n. P. IVA (se richiesta fattura)	

Altre informazioni richieste.....
.....

Modulo da riempire ed inviare a:

Cooperativa Valle dei Casali - Casa del Parco della Riserva Naturale della Valle dei Casali
Via del Casaletto, 400 - 00151 ROMA

C. A. Dott.ssa Rosanna Capria - Cell. 347.5540409
tramite mail all'indirizzo: rosannacapria@valledeicasali.com
oppure tramite fax al numero: 06.45476909