



MODULO DI CONFERMA PRENOTAZIONE VISITA **ARTEORTO FORSCHOOL**
da inviare compilato per email a **scuole@arteorto.it** o per fax allo **0575/759738** o direttamente sul sito

DATI ORDINANTE (*campi obbligatori)

Scuola* _____
Via _____ N° _____ Città _____ Prov _____
CAP _____ Tel* _____ Fax _____ E-mail* _____
P. Iva/C.Fiscale _____ Ordine e grado scolastico _____

DATI CAPOGRUPPO VIAGGIO (*campi obbligatori)

Nome del referente* _____ Cell* _____
E-mail del referente* _____

DATA ORARI N° PARTECIPANTI

Data scelta per la visita _____ Ora di arrivo prevista _____ Ora di partenza rientro _____
N° di partecipanti _____ di cui N° handicap _____ N° di accompagnatori _____

PRANZO (barrare l'opzione scelta)

- ☐ Scegliamo di pranzare al coperto con cestino dei ragazzi (locale dell'Oratorio a 4 min a piedi dalla Pinacoteca, riscaldato e provvisto di tavoli, sedie e servizi igienici) a € 1.50 a testa da lasciare in busta chiusa nella cassetta rossa delle offerte sotto il porticato d'ingresso
- ☐ Pranziamo con cestino portato dai ragazzi

TRASPORTO (barrare l'opzione scelta)

- ☐ Richiediamo che sia l'Agenzia a pensare al noleggio del pullman con partenza da:
Indirizzo _____
- ☐ Penseremo da soli al trasporto

PREZZI con un minimo di 20 paganti (insegnanti sempre gratuiti): **€ 12.00 cad.**

GIORNI: Mercoledì

PERIODO: da Settembre a Giugno *escluso il mese di Aprile*

La visita si compone di **Attività Didattica** alla **Pinacoteca di Brera**, **Visita all'Orto Botanico** e **Laboratorio didattico** a scelta fra:

- ☐ **Erboristi per un giorno** ☐ **Arcobaleno verde**

MODALITÀ DI PAGAMENTO (barrare la modalità scelta)

- ☐ Bonifico bancario entro il giorno di visita e rilascio di **Fattura**
☐ Bonifico bancario a seguito di emissione **Fattura Elettronica**

ESTREMI PER BONIFICO: intestato a **Circolo degli Esploratori T.O.**

Banca C.R. Firenze Ag. di Sansepolcro IBAN: **IT 98 V 0616 0716100 74 00 00 01 484** con spese a Vs carico

DATI PER INTESTAZIONE DELLA FATTURA ELETTRONICA/RICEVUTA

Ragione sociale _____
Via _____ N° _____ Città _____ Prov _____
CAP _____ Tel _____ Fax _____ P. Iva/C.Fiscale _____
Cod Univoco scuola _____ CIG _____

Per accettazione

Timbro e firma _____

I dati personali, anche dei minori, partecipanti all'iniziativa Arte Orto, raccolti dal personale preposto al momento dell'iscrizione, ovvero forniti direttamente dagli interessati, saranno trattati ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali [Reg. UE 679/2016], ed utilizzati allo scopo di raccogliere le adesioni a favore delle iniziative promosse da Aboca S.p.A. e, solo previo consenso espresso, allo scopo di fornire agli iscritti informazioni sulle attività future. I dati raccolti saranno custoditi con corretti criteri di riservatezza e, ad eccezione per quelli per i quali sia stato manifestato il relativo consenso nei modi di legge, non saranno in alcun modo diffusi.

In conformità con la vigente normativa sulla tutela dei dati personali, ed in particolare ai sensi dell'Art. 15 e ss del Reg. Gen. 679/2016, l'interessato può in ogni momento consultare i dati che lo riguardano, per conoscerne il tempo di conservazione, per chiederne la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la limitazione del trattamento, la revoca del consenso, la portabilità dei dati. In occasione degli eventi, potrebbero essere effettuate riprese audio/video con il coinvolgimento dei minori che partecipano alle iniziative didattiche. La Scuola e/o gli accompagnatori dichiarano di avere ricevuto dai genitori o da chi esercita la responsabilità genitoriale il consenso al trattamento dei dati personali ed alla diffusione, ai sensi dell'art. 96 della Legge 22 Aprile 1941 nr. 633, del ritratto dei minori partecipanti alle attività. L'informativa estesa, rilasciata ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento Generale 679/2016, è consultabile al seguente indirizzo www.arteorto.it.