



SCHEDA DI CONFERMA PRENOTAZIONE GRUPPI (minimo 15 pax)

Prenotazione per il giorno/...../.....	Ora/.....
Gruppo :	
IndirizzoCittà.....	
Cap Prov Tel:	
e-mail.....Referente:	

Tramite Agenzia Viaggi: **No** **Sì**

Nome agenzia:

N° partecipantiN° accompagnatori (omaggio):.....Totale paganti

• **Selezionare la modalità di visita-attività**

Da rispedire compilato (dopo la prenotazione telefonica) nei rispettivi siti:

Museo Tamo (0544 213371 int. 2) via Mail: prenotazioni@tamoravenna.it

Domus ei Tappeti di Pietra (0544 32512) via Mail: prenotazioni@domusdeitappetidipietra.it

Cripta Rasponi e Giardini Pensili (0544 215342) Via Mail: prenotazioni@criptarasponi.it

<input type="checkbox"/> Ingresso Museo Tamo € 3 a persona	<input type="checkbox"/> Ingresso Museo Tamo con visita guidata € 3 a persona + € 40 a gruppo
<input type="checkbox"/> Ingresso Domus dei Tappeti di Pietra € 3 a persona	<input type="checkbox"/> Ingresso Domus dei Tappeti di Pietra con visita guidata € 3 a persona + € 40 a gruppo
<input type="checkbox"/> Ingresso Cripta Rasponi € 1 a persona	<input type="checkbox"/> Ingresso Cripta Rasponi con visita guidata € 1 a persona
<input type="checkbox"/> Ingresso Comulativo Museo Tamo + Domus dei Tappeti di Pietra €5 a persona	<input type="checkbox"/> Ingresso Comulativo Museo Tamo + Domus dei Tappeti di Pietra con visite guidate €5 a persona + €80 a gruppo
<input type="checkbox"/> Ingresso Comulativo Museo Tamo + Domus dei Tappeti di Pietra + Cripta Rasponi €5 a persona	<input type="checkbox"/> Ingresso Comulativo Museo Tamo + Domus dei Tappeti di Pietra + Cripta Rasponi con visite guidate €5 a persona + €120 a gruppo
<input type="checkbox"/> Laboratorio di MOSAICO (con possibilità di aggiunta alle precedenti combinazioni) €150 fino a 15 pax – Dal 16° in poi, €6 ogni pax, massimo 30 partecipanti	

- **Selezionare la modalità di pagamento:** *I biglietti si ritirano il giorno della visita presso la biglietteria*

Mediante contante, bancomat o carta di credito (American Express e Postepay esclusi) direttamente in biglietteria al momento dell'arrivo.

Mediante bonifico bancario presso la **BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA**

INTESTATO A: Fondazione Parco Archeologico di Classe

CAUSALE: indicare il nome scuola o agenzia viaggi, data della visita e luogo svolgimento del laboratorio/visita

IBAN: IT28 S 05387 13120 000 000 020 109

BIC: BPMOIT22XXX (commissioni a carico dell'ordinante) per bonifici dall'estero
Per avere fatturazione (aggiungere € 2,00 per marca da bollo): Intestatario

Dati fatturazione:

.....

P. IVA/Codice Fiscale:

Codice CIG (per chi è tenuto ad indicarlo).....

Eventuale indirizzo e-mail al quale inviare la fattura.....

Codice Identificativo Univoco (SDI)*:.....

Pec:.....

pagamento anticipato

Il giorno della visita sarà richiesta la documentazione bancaria relativa all'avvenuto bonifico.

pagamento posticipato

Il giorno della visita sarà richiesta la documentazione relativa alla conferma della prenotazione.

*OBBLIGATORIO

*Per informazioni o modifiche alla prenotazione si prega di avvisare telefonicamente o via mail ai contatti riportati in alto. In caso di **annullamento di prenotazione** si prega di contattare la biglietteria entro e non oltre i tre giorni precedenti la visita. In caso di mancata disdetta verrà richiesto il pagamento dei servizi concordati.*

FIRMA (Referente del gruppo)

I dati riportati in questo modulo saranno utilizzati solo a fine e non ceduti a terzi, in ottemperanza all' Art. 13 Dlgs n. 196/2003 sulla privacy e tutela del trattamento dei dati personali.

DA COMPILARE IL GIORNO PREVISTO PER L'ATTIVITA'

n° partecipanti effettivi paganti:

n° partecipanti effettivi omaggio:

Firma dell'operatore.....

Firma del referente.....