

Richiesta di prenotazione attività didattica speciale

da inviare compilata in tutte le sue parti all'indirizzo mail mssb@unich.it

Alla Direzione del Museo Universitario

Il sottoscritto (Docente di riferimento)
chiede che siano erogati i seguenti servizi:

PERCORSO GUIDATO (barrare)	
PERCORSO <i>Le Origini della vita</i>	
PERCORSO <i>Le Origini dell'uomo</i>	
PERCORSO <i>All'insegna della Storia Naturale</i>	
PERCORSO <i>Storia della Scienza</i>	
ATTIVITA' DIDATTICA (barrare)	
Un giorno al Museo	<i>Una giornata da Archeologo-Antropologo</i>
	<i>Una giornata da Paleontologo</i>
	<i>Una giornata da Botanico</i>
	<i>Una giornata da Zoologo</i>
Tocchiamo la preistoria	

COSTI			
	Numero alunni	Costo per alunno	Totale
Ingresso			
Percorso/i			
Laboratorio/i			
Costo totale attività			

Modalità di pagamento: pagamento in contanti;

fatturazione elettronica (inviare contestualmente il presente modulo anche a mssb.amm@unich.it)

Indicare Cod. CIG: e Cod. Ufficio:; C.F. scuola:

Si precisa che in fattura comparirà addebitata l'imposta di bollo pari a € 2,00 poichè in ambito formativo gli importi fatturabili sono esenti da IVA (ex. art. 10 p22 DPR 633/72). Per info contattare la segreteria amministrativa: 0871 3553501

per il giorno per la/e Classe/i

Istituto.....Indirizzo.....Cap.....

Comune..... Prov.....

Tel.....Fax.....e-mail

Alunni disabili No () Sì () N.

Orario previsto di arrivo in museo Orario previsto di partenza dal museo

Accompagnatori :

La presente richiesta da sola NON dà diritto alla prenotazione, ma segue accordi presi con la Direzione che organizza le attività didattiche in base alle disponibilità ed all'ordine di arrivo delle prenotazioni.

Data.....

Timbro Dirigenza Scolastica

Il docente responsabile

(Timbro intestazione scuola)

Al Direttore del Museo universitario
Università degli Studi "G. d'Annunzio"
Chieti – Pescara

Oggetto: Dichiarazione per alunni in possesso dei benefici previsti dalla Legge 104/92 –
Visita di istruzione presso il Museo universitario di Chieti del

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

DICHIARA

che dei n. _____ alunni che effettueranno la visita di istruzione - come da richiesta del _____,
e di cui la presente dichiarazione costituisce allegato - n. _____ alunni sono in possesso dei
benefici della Legge 104/92.

Il Dirigente Scolastico