

SCHEDA DI PRENOTAZIONE SCUOLE 2026

da compilare e inviare via mail a:

booking@acquariodicattolica.it

È richiesta la lista nominativa degli alunni su carta intestata dell'istituto


DATA DI VISITA _____ **ORA DI ARRIVO** _____ infanzia primaria secondaria I grado

ORA VISITA GUIDATA _____ **ORA ATTIVITÀ DIDATTICA** _____

Nome Scuola _____

Via _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel _____ Email Scuola _____

Nome e Cognome referente _____ Cell _____

PARTECIPANTI**TOT. PARTECIPANTI**

N° studenti paganti _____ N° studenti legge 104 gratuiti _____ N° docenti gratuiti _____

N° genitori / Accompagnatori non docenti _____ N° fratelli/sorelle _____

STUDENTI € 12.00 INGRESSO**STUDENTI SCUOLA INFANZIA (3-6 anni)** € 7.00 INGRESSO**GENITORI / ACC. NON DOCENTI** € 19.00 INGRESSO**COMBINAZIONE ALTRO PARCO**

Da effettuare il giorno _____

TARIFFA STUDENTI

 + Italia in Miniatura € 21,00
 + Oltremare € 21,00

TARIFFA GENITORI

 + Italia in Miniatura € 30,00
 + Oltremare € 30,00
COMBINAZIONE CON IL TERRITORIO

Da effettuare il giorno _____

 +Zoo Falconara € 20,00 + Rocca di Gradara € 16,00 + Palazzo Ducale € 17,00 + Mirabilandia € 31,90**SUPPLEMENTI PER PROD. DIDATTICI** € 4.00 Visita guidata € 4.00 Attività didattica € 2.00 Il mare in miniatura (solo infanzia)INDICARE ATTIVITÀ SCELTA _____ **TOTALE A STUDENTE** € _____**TOTALE A GENITORE/ACCOMPAGNATORE NON DOCENTE** € _____**PACCHETTO ALL INCLUSIVE** (€ 14,50 INGRESSO + ATTIVITÀ DIDATTICA + € 10,00 PIZZA) € 24,50

N° persone _____ X € 10,00 per Menù pizza = Tot. € _____

Ora pranzo _____ Indicare Attività didattica scelta _____

MENÙ SCUOLE

Indicare un solo tipo di menù per gruppo (ad esclusione di celiaci/intolleranti/allergici). Il pagamento dovrà essere fatto al Self – Service a seconda della modalità scelta. La prenotazione dovrà avvenire con almeno 15 giorni di anticipo.

N. PERSONE _____ X € 10,00 X MENÙ PIZZA = TOT. € _____ **ORA PRANZO** _____**N. PERSONE** _____ X € 12,00 X MENÙ CARNE = TOT. € _____ **ORA PRANZO** _____**N. PERSONE** _____ X € 12,00 X MENÙ PESCE = TOT. € _____ **ORA PRANZO** _____

INDICARE INTOLLERANZE O ALLERGIE _____

NOTE _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO CONTANTI BONIFICO BANCARIO ANTICIPATO FATTURA PASI RICHIEDE FATTURA SI NO
 In caso di pagamento anticipato, il bonifico bancario dovrà essere **COSTA EDUTAINMENT S.P.A.** presso RIVIERA BANCA filiale di Cattolica **IBAN: IT 30 M 08995 67750 000000925598** - **CAUSALE:** indicare il luogo della visita in questo caso **ACQUARIO DI CATTOLICA**, nome gruppo e la data di visita. Le quote saldate con bonifico non verranno rimborsate.

Con la sottoscrizione del presente modulo si dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali posta in calce/o sul retro dello stesso e reperibile al seguente link:

www.acquariodicattolica.it/scuole/privacy-scuole

Firma _____

PARTE RISERVATA ALL'ACQUARIO DI CATTOLICA

TIMBRO ACQUARIO

CODICE PRENOTAZIONE

TOTALE

€ _____