

SCHEDA DI PRENOTAZIONE SCUOLE 2027

da compilare e inviare via mail a:

booking@acquariodicattolica.itÈ richiesta la lista nominativa degli alunni
su carta intestata dell'istituto**DATA DI VISITA** _____ **ORA DI ARRIVO** _____ ☐ secondaria II 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 _____ N° studenti legge 104 gratuiti _____ N° docenti gratuiti _____

N° genitori / Accompagnatori adulti _____ N° fratelli/sorelle _____

STUDENTI☐ € 12,00 INGRESSO - PRENOTA ENTRO IL 31/12/2026 ☐ € 13,00 INGRESSO**GENITORI / ACC. ADULTI**☐ € 18,00 INGRESSO - PRENOTA ENTRO IL 31/12/2026 ☐ € 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**SUPPLEMENTI PER
PROD. DIDATTICI**☐ € 4,00 Visita guidata ☐ € 4,00 Attività didattica ☐ € 4,00 ApprofondimentoINDICARE ATTIVITÀ SCELTA _____ **TOTALE A STUDENTE €** _____**TOTALE A GENITORE €** _____**PACCHETTO ALL INCLUSIVE**☐ (€ 14,90 INGRESSO + ATTIVITÀ DIDATTICA + € 10,00 PIZZA) **€ 24,90**

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 _____

N° persone _____ X € 10,00 x Menù PIZZA SENZA GLUTINE = Tot. € _____ Ora pranzo _____

N° persone _____ X € 12,00 x Menù PRIMO SENZA GLUTINE = Tot. € _____ Ora pranzo _____

indicare intolleranze o allergie _____

NOTE _____

MODALITÀ DI PAGAMENTO☐ CONTANTI ☐ BONIFICO BANCARIO ANTICIPATO ☐ FATTURA PASI RICHIEDE FATTURA ☐ SI ☐ NOIn 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.**PARTE RISERVATA ALL'ACQUARIO DI CATTOLICA**

TIMBRIO ACQUARIO	CODICE PRENOTAZIONE	TOTALE
		€ _____

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 _____