

# MODULO DI CONFERMA MANIFESTAZIONE "NATALE È REALE"

da restituire debitamente compilato ENTRO IL 4 NOVEMBRE 2026 a

[info@didatticatorino.it](mailto:info@didatticatorino.it) e [amministrazione@ilrisveglio.to.it](mailto:amministrazione@ilrisveglio.to.it)

<b>DATA DELLA GITA</b>	
N° BAMBINI	N° ACCOMPAGNATORI
PRESENZA HANDICAP	TIPO HANDICAP

<b>NOME SCUOLA</b>	
TIPOLOGIA ( <i>nido, infanzia, primaria</i> )	CLASSE
INDIRIZZO	
CAP	CITTÀ
TEL.	FAX
EMAIL	
CODICE FISCALE	P.IVA
CODICE UNIVOCO	CIG

<b>NOME INSEGNANTE</b>
TEL . CELLULARE
EMAIL

COSTO GITA INFANZIA/PRIMARIA (esente IVA ex art. 10 dpr 26/10/72): 29 EURO X N. .... BAMBINI = TOTALE .....
COSTO GITA PER ASILI NIDO (esente IVA ex art. 10 dpr 26/10/72): 16 EURO X N. .... BAMBINI = TOTALE .....
<b>OPZIONI SPAZIO</b> per il PRANZO AL SACCO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<i>(accompagnatori e bambini disabili non pagano)</i> <b>TOTALE: EURO</b> .....

Si richiede che l'attività didattica venga fatturata alla scuola / all'insegnante / al rappresentante di classe di cui si riportano i dati:

Nome/Ragione Sociale .....

Indirizzo .....

Codice fiscale/partita IVA .....

Il pagamento avverrà:

in contanti il giorno dell'attività didattica

a mezzo bonifico bancario entro la data concordata per l'attività didattica, sul conto

IBAN IT58D0306930560100000060038

INTESA SANPAOLO CONTO 60038 AGENZIA LANZO TORINESE

Intestato a: EDITORI IL RISVEGLIO SRL

*Penali: 30% della quota del singolo assente in caso di disdetta nelle 24 ore precedenti la gita (fino a un massimo del 50% dei componenti della classe)*

*50% della quota complessiva in caso di annullamento da parte di tutta la classe nei 7 giorni precedenti la gita*

*70% della quota complessiva in caso di annullamento da parte di tutta la classe nelle 24 ore precedenti la gita*

Data di invio del modulo

Firma