

## PROGRAMMA DI ATTIVITÀ ANNO \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, di professione \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_, in via/piazza \_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_, telefono lavoro \_\_\_\_\_, telefono abitazione \_\_\_\_\_, telefono cellulare \_\_\_\_\_, richiede l'iscrizione alla seguente attività (compilare esclusivamente la parte della scheda relativa alla propria richiesta):

- Visita guidata di mezza giornata**, da realizzare, secondo il calendario concordato con la Segreteria Organizzativa, nella seguente data: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_  
Allega alla presente scheda la ricevuta del versamento di EURO 36,00
- Visita guidata per l'intera giornata**, da realizzare, secondo il calendario concordato con la Segreteria Organizzativa, nella seguente data: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_  
Allega alla presente scheda la ricevuta del versamento di EURO 62,00
- Visita di Studio guidata**, da realizzare, secondo il calendario concordato con la Segreteria Organizzativa, nelle seguenti date: dal \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_  
Allega alla presente scheda la ricevuta del versamento di EURO 144,00
- Altro:** \_\_\_\_\_

### NOTA BENE:

- **i pagamenti possono essere effettuati**, indicando la causale:

- a mezzo di versamento sul c/c postale n. 26225581 intestato a **BOTTEGA DI GEPETTO**
- a mezzo bonifico sul c/c bancario presso la Cassa di Risparmio di San Miniato, agenzia di San Miniato codice IBAN IT 53 G 0630071150CC 100 0 100 325 codice BIC CRSM IT3S

- **la fattura andrà intestata a (se diverso da quanto già indicato):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
luogo e data

\_\_\_\_\_  
firma