

# SI PREGA DI CONTATTARE PROTEUSLAB PER MAIL PRIMA DI COMPILARE IL SEGUENTE MODULO

## MODULO DI ADESIONE PROPOSTE DIDATTICHE PROTEUS

### dati della scuola partecipante all'attività'

NOME DELLA SCUOLA.....  
ISTITUTO COMPRENSIVO.....  
INDIRIZZO.....N°.....  
CAP.....LOCALITÀ.....PROVINCIA.....  
TEL.....FAX.....E-MAIL.....  
INSEGNANTE DI RIFERIMENTO.....  
RECAPITO TEL. E/O E-MAIL DEL DOCENTE.....  
.....  
DESIDERA PRENOTARE L'ATTIVITÀ.....  
PER LA/E CLASSE/I.....NUMERO TOTALE RAGAZZI .....

CONTRIBUTO PREVENTIVATO.....

### MODALITÀ DI PAGAMENTO:

- CONTANTI A SEGUITO DI RICEVUTA
- BONIFICO BANCARIO (si ricorda che il costo delle commissioni bancarie è a carico della scuola)

### DATI PER LA FATTURAZIONE:

INTESTAZIONE.....  
INDIRIZZO.....N°.....  
CAP.....LOCALITÀ.....PROV.....  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
PARTITA IVA \_\_\_\_\_  
CODICE UNIVOCO DELL'ISTITUTO SCOLASTICO \_\_\_\_\_  
EVENTUALE CIG \_\_\_\_\_  
NOTE E COMUNICAZIONI.....  
.....

IL PRESENTE MODULO DEVE PERVENIRE TRAMITE MAIL ALL'INDIRIZZO [segreteria@assoproteus.it](mailto:segreteria@assoproteus.it) SEGUIRÀ  
ENTRO 10 GIORNI LA CONFERMA SCRITTA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO (FIRMA)

TIMBRO DELLA SCUOLA CON COD.FISCALE E P.IVA

.....