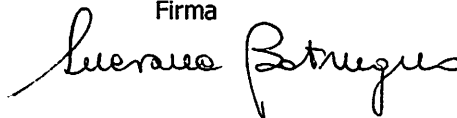


di conferma la P.IVA o il Codice Fiscale insieme al CIG e al Codice Unico di Progetto, CUP)

- Con bonifico bancario a ricevimento **fattura**, si richiede l'impegnativa di pagamento. (Vi preghiamo di riportare nel modulo di conferma la P.IVA o il Codice Fiscale. Si ricorda che all'importo totale andrà a sommarsi il costo della marca da bollo di 2 €)

- Il mancato invio di questo modulo e la conferma scritta, di avvenuta ricezione, da parte della struttura NON considera valida la prenotazione della visita. Il modulo compilato in ogni sua parte deve essere inviato all'indirizzo mail artecdidattica.masino@gmail.com, grazie.

Firma



I dati raccolti con la compilazione di questo modulo verranno registrati e custoditi dal FAI mediante procedimenti elettronici e potranno formare oggetto di trattamento da parte del FAI per permettere l'accesso all'iniziativa cui si è chiesto di partecipare e per ricevere informazioni sulle attività istituzionali del FAI. I dati non saranno comunicati a terzi né diffusi e verranno trattati solo da soggetti autorizzati dal FAI all'esecuzione di attività strumentali alle finalità di trattamento sopra indicate. I dati saranno conservati per il tempo necessario in relazione alle finalità indicate evitando la conservazione a tempo indeterminato. In conformità alla legge vigente i partecipanti all'iniziativa potranno in ogni momento consultare i propri dati, chiedendone variazione, integrazione e cancellazione, la limitazione dei trattamenti o la portabilità rivolgendosi al Responsabile Protezione Dati del FAI - Fondo Ambiente Italiano, via Carlo Foldi 2, 20135 Milano. E' inoltre possibile presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali nelle forme e nei modi previsti dalla normativa vigente.

Il presente modulo viene richiesto per gestire al meglio le attività; il castello presenta oggettive barriere architettoniche

**All'attenzione della Direzione
del Castello di Masino**

Io sottoscritta ASCOLESE DAMIANA, insegnante della scuola di SECONDIRIA 1° GRADO "PIEGA" GALLARATE dichiaro che lo studente MATERA GIORGIA, appartenente alla classe 1^{va} B, che parteciperà all'uscita didattica presso il vostro castello, il giorno 02/09/2019 (contrassegnare con una crocetta):

- durante la visita utilizzerà una sedia a rotelle
- durante la visita presenterà difficoltà motorie che gli impediranno di salire scale
- presenta disabilità psico-cognitive

Con la presente dichiaro di essere a conoscenza che la struttura ricettiva presenta barriere architettoniche e limitazioni di accesso ad alcune sale; il personale del Castello di Masino ha provveduto nel fornire tutte le informazioni da me richieste.

Lo studente non pagherà il biglietto d'ingresso ma solo il costo dell'attività prenotata.

Cordiali saluti.

Data: 17/12/2018

Firma: Damiana Ascolese

Il presente modulo viene richiesto per gestire al meglio le attività; il castello presenta oggettive barriere architettoniche

**All'attenzione della Direzione
del Castello di Masino**

Io sottoscritt _____, insegnante della scuola di _____, dichiaro che lo studente _____, appartenente alla classe _____, che parteciperà all'uscita didattica presso il vostro castello, il giorno _____ (contrassegnare con una crocetta):

- durante la visita utilizzerà una sedia a rotelle
- durante la visita presenterà difficoltà motorie che gli impediranno di salire scale
- presenta disabilità psico-cognitive

Con la presente dichiaro di essere a conoscenza che la struttura ricettiva presenta barriere architettoniche e limitazioni di accesso ad alcune sale; il personale del Castello di Masino ha provveduto nel fornire tutte le informazioni da me richieste.

Lo studente non pagherà il biglietto d'ingresso ma solo il costo dell'attività prenotata.

Cordiali saluti.

Data: _____

Firma: _____

Il presente modulo viene richiesto per gestire al meglio le attività; il castello presenta oggettive barriere architettoniche

**All'attenzione della Direzione
del Castello di Masino**

Io sottoscritta ASCOLESE DAMIANA, insegnante della scuola di SECONDIRIA 1° GRADO "PIEGA GALLARATÉ", dichiaro che lo studente BAHLOULI ZACCARIA, appartenente alla classe 1^a C, che parteciperà all'uscita didattica presso il vostro castello, il giorno 02/04/2019 (contrassegnare con una crocetta):

- durante la visita utilizzerà una sedia a rotelle
- durante la visita presenterà difficoltà motorie che gli impediranno di salire scale
- presenta disabilità psico-cognitive

Con la presente dichiaro di essere a conoscenza che la struttura ricettiva presenta barriere architettoniche e limitazioni di accesso ad alcune sale; il personale del Castello di Masino ha provveduto nel fornire tutte le informazioni da me richieste.

Lo studente non pagherà il biglietto d'ingresso ma solo il costo dell'attività prenotata.

Cordiali saluti.

Data: 17/12/2018

Firma: Damiana Ascolese

Il presente modulo viene richiesto per gestire al meglio le attività; il castello presenta oggettive barriere architettoniche

**All'attenzione della Direzione
del Castello di Masino**

Io sottoscritta ASCOLESE DAMIANA, insegnante della scuola di SECONDIRIA 1° GRADO "PIEGA GALLARATÉ", dichiaro che lo studente MASUCCIO SOFIA, appartenente alla classe 1^a A, che parteciperà all'uscita didattica presso il vostro castello, il giorno 02/04/2018 (contrassegnare con una crocetta):

- durante la visita utilizzerà una sedia a rotelle
- durante la visita presenterà difficoltà motorie che gli impediranno di salire scale
- presenta disabilità psico-cognitive

Con la presente dichiaro di essere a conoscenza che la struttura ricettiva presenta barriere architettoniche e limitazioni di accesso ad alcune sale; il personale del Castello di Masino ha provveduto nel fornire tutte le informazioni da me richieste.

Lo studente non pagherà il biglietto d'ingresso ma solo il costo dell'attività prenotata.

Cordiali saluti.

Data: 17/12/2018

Firma: Damiana Ascolese