

Richiesta di Preventivo

Fotocopia la scheda e consegnala / inviala a Dafne Viaggi

Coop. Dafne
via San Luca 12/21b
16124 Genova
tel/fax 010.2473925
email viaggi@dafnet.it
web site www.dafnet.it

Scuolaclasse.....
Indirizzo
Cittàcap.....
emailtel.....fax.....
Partecipanti (indicare studenti e docenti accompagnatori)
.....

Docente referente

Nome e Cognome
Materia insegnata
tel/cell
email

Richiesta attività presenti sul catalogo

Visita di istruzione o progetto
Data prevista
Note
.....

Costo dell'attività concordato (da compilare da parte di Coop. Dafne)

.....

Firma di conferma
Coop. Dafne

Data

Firma dell'insegnante

.....