



**ACCADEMIA DI BELLE ARTI
DI VERONA**

**Alle Scuole
dell'Infanzia, Primaria e Secondaria
di primo grado
di Verona e province limitrofe**

OGGETTO: Atelier creativi - scheda di prenotazione degli atelier creativi che si terranno presso l'Accademia nell'anno accademico 2016/2017.

Modalità di prenotazione:

Almeno una settimana prima della data di svolgimento dell'Atelier Creativo inviare all'indirizzo di posta elettronica atelierdidattici@accademiabelleartiverona.it quanto di seguito specificato:

- 1) modulo di prenotazione firmato dall'insegnante coordinatore e dal Dirigente scolastico;
- 2) copia della ricevuta di bonifico versato a favore dell'Accademia di Belle Arti di Verona per il pagamento dell'Atelier Creativo. Il contributo straordinario va versato a favore dell'Accademia sul conto di tesoreria *con almeno una settimana di anticipo rispetto allo svolgimento dell'Atelier prenotato:*
BANCA POPOLARE DI SONDRIO – SUCCURSALE DI VERONA – CORSO CAVOUR 45/47 – VERONA
CODICE IBAN IT40I0569611700000012001X14
CAUSALE OBBLIGATORIA: SCUOLA, TITOLO DELL'ATELIER, NUMERO INCONTRI;
- 3) copia della Polizza RCT riportante la clausola dove viene espressamente dichiarata la copertura dei danni a terzi anche al di fuori dell'Istituto.

Copertura assicurativa alunni:

Si precisa che nel modulo è prevista la dichiarazione a firma del Dirigente scolastico relativa la copertura assicurativa a danni e cose e persone arrecati all'interno dell'Accademia dalle classi partecipanti agli Atelier.

Si ringrazia per l'attenzione e si porgono cordiali saluti.

Firmato
Il Direttore
Massimiliano Valdinoci

Firmato
Il Presidente
Stefano Pachera



ACCADEMIA DI BELLE ARTI
DI VERONA

TIMBRO SCUOLA

All'Accademia di Belle Arti di Verona

e-mail: atelierdidattici@accademiabelleartiverona.it

Oggetto: prenotazione Atelier creativo A.A. 2016/2017

In seguito ai contatti intercorsi, si trasmette la prenotazione del seguente Atelier Creativo:

Titolo atelier

Numero di incontri

Data/e di svolgimento dell'Atelier

Ora/e di svolgimento

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dati Scuola

I.C. n° Scuola

Codice fiscale

Classe/i Sezione/i N° alunni

Indirizzo

Scuola: Tel. E-mai

Insegnante: Tel. E-mail

Costo totale dell'Atelier Creativo

.....

Copertura assicurativa alunni:

Firmando il presente modulo la Scuola..... assume la piena responsabilità di eventuali danni a cose e persone arrecati all'interno dell'Accademia dalle classi partecipanti al/agli atelier creativo/i.

E' obbligatorio allegare copia della Polizza RCT con evidenziata la clausola dove viene espressamente dichiarata la copertura dei danni a terzi anche al di fuori dell'Istituto.

Allegato:

bonifico di € per n° incontri.

Si richiede il rilascio della ricevuta del versamento effettuato per la partecipazione all'Atelier Creativo:

SI'

NO

Firma dell'insegnante

Firma del Dirigente scolastico

Timbro della scuola

.....

.....

.....

Data

Fondazione Accademia di belle Arti di Verona

Iscritta presso la Prefettura di Verona al n. 230/P in data 17/10/2012

C.F. e P. IVA: 04093500231 – Via C. Montanari, 5 – 37122 Verona (Vr)

Tel.: 045 8000082 Fax: 045 8005425

<http://www.accademiabelleartiverona.it> – info@accademiabelleartiverona.it