



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

OpenLAB
EDUCAZIONE E DIVULGAZIONE
SCIENTIFICA

MODULO DI ACCETTAZIONE

NOTA: IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO E FIRMATO A CURA DELL'INSEGNANTE RICHIEDENTE L'ATTIVITA'. E' NECESSARIO PER CONFERMARE LA DATA PROGRAMMATA, CONCORDATA TELEFONICAMENTE CON LA SEGRETERIA OPENLAB. DEVE ESSERE INVIATO VIA MAIL: openlab@adm.unifi.it. VIA FAX AL N: 0554574921 IN CASO DI RINUNCIA ALL'ATTIVITA' PROGRAMMATA E' INDISPENSABILE INVIARE ALLA SEGRETERIA OPENLAB ENTRO 2GG (LAVORATIVI) TEMPESTIVA COMUNICAZIONE SCRITTA. IN MANCANZA DI COMUNICAZIONI VERRA' ADDEBITATO ALLA SCUOLA IL 50% DEL COSTO DELL'ATTIVITA'

SCUOLA _____ INDIRIZZO _____

TEL _____ FAX _____ E-MAIL SCUOLA _____

INSEGNANTE _____ RECAPITOTELEFONICO _____ E-MAIL _____

DATA	ORARIO	CLASSE/SEZ.	N. ALUNNI	TITOLO ATTIVITA'/PROGETTO	SEDE: C/O LABORATORIO AL POLO*	SEDE: C/O SCUOLA IN CLASSE	COSTO ATTIVITA' PER CLASSE
					N..... DIP.TO VIA	<input type="checkbox"/> SENZA MAGGIORAZIONE <input type="checkbox"/> CON MAGGIORAZIONE DI EURO.....	EURO:.....

*CONCORDATO TELEFONICAMENTE AL MOMENTO DELLA PRENOTAZIONE.

MODALITA' DI PAGAMENTO

IL PAGAMENTO DELLE ATTIVITA' SVOLTE DALLE SCUOLE DOVRA' AVVENIRE 2 GG (LAVORATIVI) PRIMA DELL'ATTIVITA' PRENOTATA, TRAMITE BONIFICO BANCARIO SUL C/C: 000041126939, codice IBAN: IT 88 A02008 02837 000041126939, INTESTATO A UNIVERSITA' DI FIRENZE INDICANDO NELLA CAUSALE: OPENLAB SESTO, SCUOLA-CLASSE-GIORNO/I ATTIVITA'. **ATTENZIONE:** LA RICEVUTA ATTESTANTE IL VERSAMENTO EFFETTUATO DOVRA' ESSERE INVIATA CON TEMPESTIVITA' ALLA SEGRETERIA OPENLAB: via mail: openlab@adm.unifi.it o via fax: 0554574921

DATA _____

FIRMA INSEGNANTE _____