

CODICE PRENOTAZIONE

82310220063

**MODULO RICHIESTA FATTURA ELETTRONICA ENTI PUBBLICI
DA INVIARE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE IN STAMPATELLO
INSIEME ALLA SCHEDA DI CONFERMA DELLA PRENOTAZIONE**

RAGIONE SOCIALE ISTITUTO COMPRENSIVO VIA BOLOGNA-BRESCO
INDIRIZZO SEDE LEGALE -VIA VIA BOLOGNA N. 38
CITTA' BRESCO PROVINCIA MILANO CAP 20091
PARTITA IVA _____
CODICE FISCALE 97667010157
CODICE UNIVOCO UFFICIO (obbligatorio) F4RYHW
CIG (obbligatorio)* ZZE3D4B27B CUP _____
TELEFONO 02/61455390 EMAIL SEGRETERIA@ICB.EDU.IT

* Se il codice CIG verrà fornito successivamente alla documentazione, dovrà essere rinviato il MODULO RICHIESTA FATTURA debitamente compilato.

Se richiedi fattura elettronica e sei un ente pubblico invia il MODULO DI RICHIESTA FATTURA insieme alla SCHEDA DI CONFERMA DELLA PRENOTAZIONE compilati in ogni parte a prenotazioni@museoscienza.it entro 30 giorni dalla data in cui hai effettuato la prenotazione.

Se questi documenti non saranno inviati entro i termini indicati ci riserviamo di annullare la visita.

Si prega di fare riferimento ai termini e condizioni di visita www.museoscienza.org/it/scuole/organizza-visite-e-attivita-guidate

Dovrai pagare l'importo dell'attività e dei biglietti di ingresso dopo la visita al museo e entro 30 giorni dall'emissione della fattura elettronica.

I biglietti di ingresso non possono essere prepagati, né pagati in biglietteria ma saranno inseriti in fattura nel numero indicato dal docente in biglietteria il giorno della visita.

Le prestazioni professionali del Museo sono esenti IVA ai sensi dell'art. 10, comma 22 D.P.R. 633/72.

La tracciabilità dei flussi finanziari e il nostro DURC sono scaricabili dal sito www.museoscienza.org/it/scuole/organizza-visite-e-attivita-guidate

CODICE PRENOTAZIONE

82310220063

SCHEDA DI CONFERMA DELLA PRENOTAZIONE

DA RINVIARE COMPILATA E SOTTOSCRITTA IN OGNI SUA PARTE

SCUOLA O GRUPPO primaria papa Giovanni XXIII - IC via Bologna

via Bologna, 38

BRESSO Milano Lombardia Italia

TELEFONO 0261455390

EMAIL decani.silvia@icb.edu.it

CONTATTO

EMAIL CONTATTO: decani.silvia@icb.edu.it

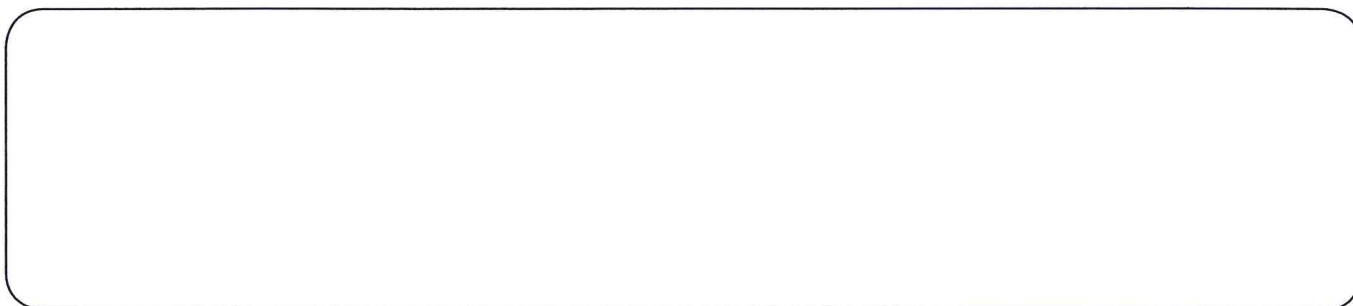
CLASSE: PRIM5 - N.STUDENTI: 75 + 6 accompagnatori - DVA: da confermare - CARROZZINE: - N. ACCOMPAGNA

..... RIEPILOGO PRENOTAZIONE

GIORNO	ORA	ATTIVITA'
17/01/2024	09:30 - 11:00	una missione su base marte (10-15 anni)
17/01/2024	09:30 - 10:30	il mondo dei robot (8-10 anni) (mart e merc)
17/01/2024	10:30 - 11:30	energia sostenibile (9-16 anni)
17/01/2024	09:30 - 10:30	energie rinnovabili ieri e oggi (9-18)
17/01/2024	10:30 - 11:30	energie rinnovabili ieri e oggi (9-18)

**MUSEO
NAZIONALE
SCIENZA
E TECNOLOGIA
LEONARDO
DA VINCI**

MILANO, VIA SAN VITTORE 21 | WWW.MUSEOSCIENZA.ORG



CONFERMA DELLA PRENOTAZIONE E PAGAMENTO

1

VERIFICA IL RIEPILOGO DELLA PRENOTAZIONE. SE RISULTA CORRETTO, INVIA TUTTA LA DOCUMENTAZIONE COMPILATA E FIRMATA ALL'INDIRIZZO prenotazioni@museoscienza.it ENTRO 30 GIORNI DALLA DATA IN CUI HAI EFFETTUATO LA PRENOTAZIONE.

Se hai effettuato una prenotazione in prossimità della data di visita la scadenza sarà indicata dall'Ufficio Accoglienza e Prenotazioni. Se la documentazione non sarà inviata entro i termini indicati ci riserviamo di annullare la visita. Si prega di fare riferimento a Termini e condizioni delle visite guidate delle scuole e dei gruppi allegato e pubblicato su www.museoscienza.org/it/scuole/organizza-visite-e-attivita-guidate

2

PAGAMENTO E FATTURA

- A Se non richiedi fattura**
Paga subito il costo dell'attività. Invia la ricevuta del pagamento insieme alla SCHEDA DI CONFERMA DELLA PRENOTAZIONE.
I biglietti di ingresso possono essere pagati in biglietteria il giorno della visita o prepagati almeno una settimana prima
- B Se richiedi fattura elettronica e sei un ente privato**
Paga subito il costo dell'attività + Euro 2,00 per la marca da bollo (per importi superiori a Euro 77,47). Invia la ricevuta del pagamento insieme alla SCHEDA DI CONFERMA DELLA PRENOTAZIONE e al MODULO DI RICHIESTA FATTURA ENTI PRIVATI.
I biglietti di ingresso possono essere pagati in biglietteria il giorno della visita o prepagati almeno una settimana prima della visita. Per i biglietti pagati non è possibile richiedere fattura oltre il giorno della visita. I biglietti prepagati non sono rimborsabili.
- C Se richiedi fattura elettronica e sei un ente pubblico**
Non effettuare alcun pagamento ma invia la SCHEDA DI CONFERMA DELLA PRENOTAZIONE insieme al MODULO DI RICHIESTA FATTURA ENTI PUBBLICI.
Dovrai pagare l'importo dell'attività e dei biglietti di ingresso dopo la visita al museo entro 30 giorni dall'emissione della fattura.
I biglietti di ingresso non possono essere prepagati né pagati in biglietteria ma saranno inseriti in fattura nel numero indicato dal docente in biglietteria il giorno della visita.

MODALITA' DI PAGAMENTO

- A BONIFICO BANCARIO**
INTESTATARIO: Fondazione Museo Nazionale della Scienza e della Tecnologia Leonardo da Vinci
CAUSALE: indicare il CODICE DI PRENOTAZIONE e DATA DELLA VISITA
c/c bancario Intesa Sanpaolo s.p.a., IBAN: IT15U0306909465100000018649;
Codice BIC/SWIFT: BCITITMM
Codice CIN: U
- B CARTA DI CREDITO**
Scrivi un e-mail all'ufficio prenotazioni all'indirizzo prenotazioni@museoscienza.it. Ti verrà inviato un link con cui potrai effettuare il pagamento dell'importo.

La sottoscrizione e l'invio di questa scheda comporta l'accettazione dei Termini e condizioni delle visite guidate dei gruppi delle scuole in allegato a questodocumento e pubblicato su www.museoscienza.org/it/scuole/organizza-visite-e-attivita-guidate

- Desidero iscrivermi alla newsletter sul mondo della scuola
- Accetto l'informativa Privacy presente in Termini e Condizioni in allegato a questo documento

DATA 16/11/2023 FIRMA DI CHI HA EFFETTUATO LA PRENOTAZIONE INS. DE CANI

- CAPOGRUPPO / REFERENTE
- INSEGNANTE DI RIFERIMENTO

DATA 16, 11, 2023

FIRMA E TIMBRO



Il Dirigente Scolastico

D. L. Bini



Istituto Comprensivo Statale
VIA BOLOGNA BRESSO
Scuole dell'Infanzia,
Scuole Primarie
Scuola secondaria di primo grado



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI
pon
2014-2020
PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



MIUR

Spett. le
MUSEO NAZIONALE DELLA SCIENZA E
DELLA TECNOLOGIA "LEONARDO DA VINCI"
Via San Vittore, 21
20123 Milano
e.mail – prenotazioni@museoscienza.it

CIG: Z2E3D4B27B
C.U.: F4RYHW

Ci preghiamo darVi ordine del materiale di cui appresso ai prezzi e condizioni segnati nella presente:

DESTINAZIONE	CODICE PRENOTAZIONE	DATA	ORARIO	NUMERO ALUNNI PARTECIPANTI	COSTO
MUSEO DELLA SCIENZA E TECNOLOGIA MILANO	82310220063	17 GENNAIO 2024	DALLE 09.30 ALLE 11.30	64 ALUNNI (di cui 3 DVA) CLASSI 5^A, 5^B e 5^C	ATTIVITA' € 300,00 ALUNNI (61 x 4,50) € 274,50
TOTALE					€ 574,50

Il Dirigente Scolastico

Daide Bassani

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ai sensi dell'art. 3 comma 2
D. Lgs. n. 12/2/1993, n. 39*

Vi preghiamo:

1. i pagamenti, salvo espresso contrario, si intendono accettati a 30 giorni dal ricevimento merce e/o data fattura;
2. **il modello allegato, relativo alla Dichiarazione sulla tracciabilità dei flussi finanziari, resa ai sensi dell'art. 3, comma 7 della Legge 13/08/2010, n. 136 modificata da decreto legge n. 187 del 12/11/2010 convertito in legge n. 217 il 17/12/2010, va compilato e inoltrato alla nostra Istituzione, solo nel caso ci sia stata variazione rispetto alla precedente.**

All'I. C. S. Via Bologna, 38
20091 Bresso (MI)
Email: segreteria@icb.edu.it

Oggetto: Dichiarazione tracciabilità flussi finanziari resa ai sensi dell'art. 3, comma 7 della Legge 13/08/2010, n.136 modificata da decreto legge n. 187 del 12/11/2010 convertito in legge n. 217 il 17/12/2010.

Il Sottoscritto _____ Legale rappresentante dell'Impresa _____

con sede operativa _____ C.F. _____

Indirizzo PEC _____ CCNL applicato _____ ; Num. dip. _____

Sede INAIL competente _____ Cod. Assicurazione ditta _____

Sede INPS competente _____ N. Matricola azienda _____

Dichiara

ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari relativi a Contratti/Cottimi/Incarichi/Convenzioni in essere o futuri, che il proprio conto corrente dedicato (o i propri conti correnti dedicati) anche non in via esclusiva a commesse pubbliche, sul quale/sui quali dovranno essere effettuati i pagamenti così come previsto dalla L. 136/2010, è/sono il/i seguente/i:

Conto Corrente Bancario/Postale (IBAN)

Paese	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	Numero Conto

Banca / Posta	Agenzia / Ufficio

La/le persona/e delegata/e ad operare sul conto sopra riportato è/sono:

cognome e nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	ruolo

Il sottoscritto dichiara di essere informato in merito alle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, previste dall'art. 76, del D.P.R. 445/2000.

Il contraente si obbliga altresì, a pena di risoluzione di diritto del buono d'ordine di cui sopra ad inserire negli eventuali contratti di sub-appalto e sub-contratto, la clausola di nullità assoluta per il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari".

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato a norma dell'art. 13, D.Lgs. 196/2003, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è presentata.

Il sottoscritto, o un suo delegato, si impegna a notificare alla stazione appaltante qualunque eventuale variazione dei dati di cui alla presente comunicazione.

Data _____

Firma e timbro
