



**SCHEDA DI CONFERMA PRENOTAZIONE ADULTI**  
**PARCO ARCHEOLOGICO DI CLASSE**

**(Basilica di Sant'Apollinare in Classe, Antico Porto di Classe e Classis Ravenna Museo della Città e del Territorio)**

Da rispedire compilata a:

[apollinare.ra@ravennantica.org](mailto:apollinare.ra@ravennantica.org) / [info@parcoarcheologicodiclasse.org](mailto:info@parcoarcheologicodiclasse.org) / [classisra@ravennantica.org](mailto:classisra@ravennantica.org)  
 previa prenotazione telefonica a 0544-527308 oppure 0544-478100 oppure 0544-473717

**Basilica di Sant'Apollinare in Classe**

via Romea Sud 224 – Classe (Ra)  
 tel. 0544 - 527308  
[apollinare.ra@ravennantica.org](mailto:apollinare.ra@ravennantica.org)

**Antico Porto di Classe**

via Marabina 7 – Classe (Ra)  
 tel. 0544 - 478100  
[info@parcoarcheologicodiclasse.org](mailto:info@parcoarcheologicodiclasse.org)

**Classis Ravenna-Museo della Città e del Territorio**

Tel. 0544-473717  
 Via Classense 29 – Classe (Ra)  
[classisra@ravennantica.org](mailto:classisra@ravennantica.org)

**Prenotazione per il** ...../...../..... **ora** ...../.....

Gruppo:.....  
 Indirizzo:.....Città:.....  
 Cap ..... Prov:.....Tel:.....  
 e-mail.....Referente: .....

Tramite Agenzia Viaggi: **No**  **Sì**

Nome agenzia: .....

N° partecipanti ..... N° accompagnatori (omaggio):.....

Totale paganti.....

- INGRESSO **Basilica di Sant' Apollinare in Classe** + **Museo Classis** + **Antico Porto di Classe** ...14 € cad.
- VISITA GUIDATA **Basilica di Sant' Apollinare in Classe**+**Museo Classis** + **Antico Porto di Classe**  
 (durata 3 ore) 110 € fino a 20 pax + 6 € ogni pax in più
- INGRESSO **Basilica di Sant' Apollinare in Classe** + **Museo Classis** .....9 € cad.
- VISITA GUIDATA **Basilica di Sant' Apollinare in Classe** + **Museo Classis**  
 (durata 2 ore) 90 € fino a 20 pax + 6 € ogni pax in più
- INGRESSO **Basilica di Sant' Apollinare in Classe**+**Antico Porto di Classe**.....9 € cad.
- VISITA GUIDATA **Basilica di Sant' Apollinare in Classe**+**Antico Porto**  
 (durata 2 ore) 90€ fino a 20 pax + € 6 ogni pax in più
- INGRESSO **Museo Classis** + **Antico Porto** .....9 € cad.
- VISITA GUIDATA **Museo Classis** + **Antico Porto** (durata 2 ore) 70€ fino a 20 pax + € 6 ogni pax in più

- **Selezionare la modalità di pagamento:** I biglietti si ritirano il giorno della visita presso la biglietteria di ciascun sito

Mediante contante, bancomat o carta di credito (American Express e Postepay esclusi) direttamente in biglietteria al momento dell'arrivo.

Mediante bonifico bancario presso la **BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA**

**INTESTATO A:** Fondazione Parco Archeologico di Classe

**CAUSALE:** indicare il nome scuola o agenzia viaggi, data della visita e luogo svolgimento del laboratorio/visita

**IBAN:** IT28 S 05387 13120 000 000 020 109

**BIC:** BPMOIT22XXX (commissioni a carico dell'ordinante) per bonifici dall'estero  
Per avere fatturazione (aggiungere € 2,00 per marca da bollo): Intestatario

Dati

fatturazione: .....

P. IVA/Codice Fiscale: .....

Codice CIG (per chi è tenuto ad indicarlo).....

Eventuale indirizzo e-mail al quale inviare la fattura.....

Codice Identificativo Univoco (SDI)\*:.....

Pec:.....

pagamento anticipato

Il giorno della visita sarà richiesta la documentazione bancaria relativa all'avvenuto bonifico.

pagamento posticipato

Il giorno della visita sarà richiesta la documentazione relativa alla conferma della prenotazione.

\*OBBLIGATORIO

*Per informazioni o modifiche alla prenotazione si prega di avvisare telefonicamente o via mail ai contatti riportati in alto. In caso di **annullamento di prenotazione** si prega di contattare la biglietteria entro e non oltre i tre giorni precedenti la visita. In caso di mancata disdetta verrà richiesto il pagamento dei servizi concordati.*

FIRMA (Referente del gruppo) .....

*I dati riportati in questo modulo saranno utilizzati solo a fine e non ceduti a terzi, in ottemperanza all' Art. 13 Dlgs n. 196/2003 sulla privacy e tutela del trattamento dei dati personali.*

**DA COMPILARE IL GIORNO PREVISTO PER L'ATTIVITA'**

n° partecipanti effettivi paganti:

n° partecipanti effettivi omaggio:

Firma dell'operatore.....

Firma del referente del gruppo.....