



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 all'indirizzo e-mail del monumento prescelto:

apollinare.ra@ravennantica.org / info@parcoarcheologicodiclasse.it / 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

Antico Porto di Classe

via Marabina 7 – Classe (Ra)

tel. 0544 - 478100

info@parcoarcheologicodiclasse.it

Classis Ravenna-Museo della Città e del Territorio

Tel. 0544-473717

Via Classense 29 – Classe (Ra)

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 MODALITA' DI PAGAMENTO: *I biglietti si ritirano il giorno della visita presso la biglietteria*

- 1) Mediante contante, bancomat o carta di credito (American Express e Postepay esclusi) direttamente in biglietteria al momento dell'arrivo.
- 2) Mediante bonifico bancario anticipato presso la **BANCA POPOLARE DELL'EMILIA ROMAGNA**

INTESTATO A: Fondazione Parco Archeologico di Classe

CAUSALE: *è tassativo indicare il nome del cliente, la data della visita e il luogo dello svolgimento del laboratorio/visita. In caso contrario non sono garantiti i servizi di accoglienza.*

IBAN: IT28 S 05387 13120 000 000 020 109

BIC: BPMOIT22XXX (commissioni a carico dell'ordinante) per bonifici dall'estero

Per la fatturazione è prevista l'applicazione della marca da bollo di € 2,00 valida per importi che sono uguali o superano la cifra di € 78,00. Rimangono esclusi dall'onere della marca da bollo gli enti statali.

DATI FATTURAZIONE:

Ragione Sociale		
Via	n.civico	
Città	cap	PV
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		

Una volta effettuato il bonifico, si richiede di inviare la distinta di avvenuto pagamento agli indirizzi e-mail del monumento prescelto: apollinare.ra@ravennantica.org, info@parcoarcheologicodiclasse.it, classisra@ravennantica.org
Il bonifico deve essere effettuato **entro 7 giorni** prima della data della visita.
Il giorno della visita sarà richiesta la documentazione bancaria relativa all'avvenuto bonifico.

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 del sito museale.....

Firma del referente/capogruppo