



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 2019/2020

**Modalità di prenotazione:**

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

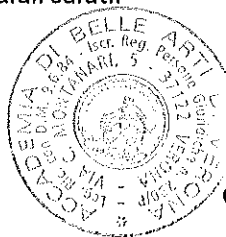
- 1) modulo di prenotazione firmato dall'insegnante coordinatore e dal Dirigente scolastico;
- 2) copia della ricevuta di bonifico versato a favore dell'Accademia di Belle Arti di Verona per il pagamento dell'Atelier Creativo. Il contributo straordinario va versato a favore dell'Accademia sul conto di 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 IT4010569611700000012001X14**  
**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.

Il Direttore.  
Francesco Ronzon



Il Presidente.  
Marco Giarduni



ACCADEMIA DI BELLE ARTI  
DI VERONA

TIMBRO SCUOLA

All'Accademia di Belle Arti di Verona

e-mail: [atelierdidattici@accademiabelleartiverona.it](mailto:atelierdidattici@accademiabelleartiverona.it)

Oggetto: prenotazione Atelier creativo A.A. 2019/2020

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.

**È 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

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

Tel.: 045 8000082 Fax: 045 8005425

<http://www.accademiabelleartiverona.it> – [protocollo@accademiabelleartiverona.it](mailto:protocollo@accademiabelleartiverona.it) – [pec@pec.accademiabelleartiverona.it](mailto:pec@pec.accademiabelleartiverona.it)