



## DIARIO SCOLASTICO

2016-2017

PRENOTAZIONE SCUOLE PRIMARIE

# GLONAgenda

**ATTENZIONE: Si richiede la massima precisione nella compilazione del modulo**

La Direzione dell'Istituto .....

con sede a ..... Via .....

c.a.p. .... Telefono .....

Fax ..... E-mail .....

Incaricato da contattare .....

ORDINA n. .... Diario scolastico .....

e richiede di stampare all'interno la "personalizzazione" allegata: .....

La consegna delle copie per TUTTI GLI ISTITUTI avverrà a mezzo CORRIERE.

**Spese di trasporto gratuite.**

**La FATTURA dovrà essere intestata:**

Denominazione Casa Madre .....

Indirizzo e c.a.p. ....

n. partita IVA ..... n. codice fiscale .....

**Le copie del DIARIO dovranno essere spedite a:**

Denominazione dell'Istituto o dipendenza .....

Indirizzo e c.a.p. ....

n. partita IVA ..... n. codice fiscale .....

Chiusura estiva dal ..... al .....

Data ..... **TIMBRO e FIRMA**

*Spazio riservato I.T.L.*

<i>Pervenuto il</i> .....	<i>Consegna il</i> .....
------------------------------	-----------------------------

**Pregasi anticipare l'ordine via fax al n. 02/66984388  
o per E-mail a [commerciale@chiesadimilano.it](mailto:commerciale@chiesadimilano.it)  
per informazioni 02/67131639**