



**I.R.ASP**

**ISTITUTI RIUNITI AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA**

Il soggetto: .....  
(scuola, ente, associazione ecc. – non compilare in caso di persona fisica)

Nella persona di:

.....

(nome e cognome)

Telefono: .....Email: .....

**CHIEDE**

**La prenotazione della Cripta di S. Martina al Foro Romano**

Per il giorno..... alle ore .....

n. partecipanti totali (staff incluso) .....

Oblazioni minime per la visita: € 4,00 a persona (**presenza minima di n. 5 persone**)

Oblazione minima per particolari tipologie (indicare il servizio richiesto):

- |   |          |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Conferenze/Convegni      | € 100,00 |
| <input type="checkbox"/> Mostre                   | € 250,00 |
| <input type="checkbox"/> Concerti ed Altri Eventi | € 400,00 |

Luogo e data .....

Timbro e Firma .....



**I.R.ASP**

**ISTITUTI RIUNITI AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA**

Il presente modulo deve essere trasmesso **almeno 10 giorni prima** del giorno richiesto all'indirizzo email: [info@irasp.it](mailto:info@irasp.it).

Le visite possono essere effettuate **esclusivamente** dal lunedì al venerdì (escluse festività) dalle ore 9.15 alle ore 16.00 (chiusura)

La trasmissione del presente modulo non deve essere in alcun modo considerata quale ricevuta di prenotazione; la conferma avverrà da parte degli Uffici di Amministrazione dell'I.R.ASP a recapito sopra indicato.

Il pagamento deve essere effettuato sul conto di tesoreria **almeno cinque giorni** prima del giorno richiesto alle seguenti coordinate IBAN: IT 42 L 03069 05020 100000300002 intestato a Istituti Riuniti di Assistenza Sociale Roma Capitale