

Nome e cognome

Classe Data

La modulistica relativa alla prenotazione e al check-in del cliente

di Luca Danesi

Esercitazione di Laboratorio di Accoglienza turistica per la classe II

Compila la modulistica relativa alle seguenti prenotazioni con dati mancanti a scelta.

Arrivo	Cognome	Camera	Notti	Prenotato da	Arrang.	Note
11/02	Cristalli e Cipriano	1XXB	3	Ditta Motta Geom. Capone 0761/3888691	FB €128,00	Cuscini molto bassi. Camera silenziosa non fumatori. Time limit ore 17:00. Prenotare garage. Segue fax conferma
11/02	Miranda e Alvasini	1XXD	3	Ditta Murgi S.p.A. Zurlo 0863/679027	HB €102,00	Segue fax di conferma. Time limit 18:00. Prenotare garage
11/02	Leonardi	1XB	1	Self. Tel. 3493599648	BB €70,00	Segue e-mail. Time limit ore 17:00. Camera non fumatori

Data operativa: giorno 10/02/2014

1. Compila i moduli di prenotazione relativi a tutti i clienti prenotati.
2. Aggiorna il planning.
3. Compila il modello Istat C/59, tenendo conto che l'ultimo modello Istat è il numero 107 e che i clienti presenti la notte precedente erano 98.

FOGLIO PRENOTAZIONI CAMERE					
					Prenotazione N° Del
PRENOTANTE					
PRENOTATO					
N.	Tipo	Pax	Arrang.	Prezzo	Importo giornaliero
TIME LIMIT ORE					
				DA CONFERMARE	
Annotazioni					
			FIRMA		

FOGLIO PRENOTAZIONI CAMERE						
						Prenotazione N° Del
PRENOTANTE						
PRENOTATO						
N.	Tipo	Pax	Arrang.	Prezzo	Importo giornaliero	
TIME LIMIT ORE						
				DA CONFERMARE		
Annotazioni						
			FIRMA			

FOGLIO PRENOTAZIONI CAMERE						
						Prenotazione N° Del
PRENOTANTE						
PRENOTATO						
N.	Tipo	Pax	Arrang.	Prezzo	Importo giornaliero	
TIME LIMIT ORE						
				DA CONFERMARE		
Annotazioni						
			FIRMA			

PLANNING

PRENOTAZIONI PER IL MESE DI _____ ANNO _____

N.	Tipologia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
6	X																															
5	X																															
4	X																															
3	X																															
2	X																															
1	X																															
10	M																															
9	M																															
8	M																															
7	M																															
6	M																															
5	M																															
4	M																															
3	M																															
2	M																															
1	M																															
10	XX																															
9	XX																															
8	XX																															
7	XX																															
6	XX																															
5	XX																															
4	XX																															
3	XX																															
2	XX																															
1	XX																															

CONFORME AL

Mod. ISTAT
C/59

ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA
ENTE NAZIONALE ITALIANO PER IL TURISMO
DIPARTIMENTO PER IL TURISMO

N. progressivo

**RILEVAZIONE DEL MOVIMENTO
DEI CLIENTI NEGLI ESERCIZI RICETTIVI**

Anno _____ Mese _____ Giorno _____

COMUNE				MOVIMENTO DEL GIORNO			
TIPO DI ESERCIZIO _____				CLIENTI DEL GIORNO PRECEDENTE N. ARRIVATI			
			 N.			
DENOMINAZIONE _____				TOTALE N. PARTITI			
			 N.			
NUMERO STELLE				PRESENTI NELLA NOTTE..... N.			

CLIENTI DEL GIORNO							
CLIENTI STRANIERI				N.	CLIENTI ITALIANI		
NAZIONALITÀ DI RESIDENZA	ARRIVATI	PARTITI			PROVINCIA DI RESIDENZA	ARRIVATI	PARTITI
-			1	-			
-			2	-			
-			3	-			
-			4	-			
-			5	-			
-			6	-			
-			7	-			
-			8	-			
-			9	-			
-			10	-			
-			11	-			
-			12	-			
-			13	-			
-			14	-			
-			15	-			
-			16	-			
-			17	-			
-			18	-			
-			19	-			
-			20	-			
-			21	-			
-			22	-			
-			23	-			
-			24	-			
-			25	-			
TOTALE					TOTALE		

Il presente modello può essere compilato o:

- registrando l'arrivo e la partenza di ciascun cliente;
- raggruppando gli arrivi e le partenze dei clienti per nazionalità straniera o provincia italiana;
- adottando in forma mista le due possibilità precedenti, secondo le esigenze dell'esercente.

Data operativa: giorno 11/02/2014

1. Compila la scheda di notifica relativa a tutti i clienti in arrivo, considerando che l'ultima scheda di notifica è la numero 138.

<p><i>Hotel</i></p> <p>*****</p> <p>Via degli Armerini, 118 - 34100 - Brescia (BS) Tel. 058 55455455 Fax 058 98876554</p>		<p>SCHEDA DI NOTIFICAZIONE</p>		<p>n. progr.</p>
<p>DATA DI ARRIVO</p> <p>_____</p>		<p>Documento tipo _____ n. _____</p>		
<p>DA COMPILARE DA PARTE DELLA PERSONA ALLOGGIATA <i>To be completed by the guest / la section ci-dessous doit être remplie par l'hôte</i></p>		<p>Rilasciato il _____ da _____</p>		
<p>COGNOME E NOME / Surname and name / Nom et prenom / Apellidos y nombre / Vorname und Name</p> <p>_____</p>		<p>ALTRI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE (cognome, nome, luogo e data di nascita) <i>Other family members (family name, first name, place and date of birth / Autres membres de la famille (nom, prenom, lieu et date de naissance) / Otros componentes de la familia (apellidos, nombre, lugar y fecha de nacimiento) / Andere Familien mit Glieder (Vorname, Name, Geburtsdatum und Ort)</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
<p>NATO A (Città, Provincia o Stato) / <i>Place of birth (City State) / Lieu de naissance (Ville, Etat) / Lugar de nacimiento (Ciudad, Estado) / Geburtsort (Stadt, Staat)</i></p> <p>_____</p>				
<p>IL / Date / Date / Fecha / Datum _____ CITTADINANZA / Nationality / Nationalité / Nacionalidad/Staatsangehörigkeit</p> <p>_____</p>				
<p>RESIDENTE IN (via, città, provincia o Stato) / <i>Address (Street, City, State) / Lieu de residence (Adresse, Ville, Etat) / Lugar de residencia (Calle, Ciudad, Estado) / Wohnort (Strasse, Stadt, Staat)</i></p> <p>_____</p>				
<p>FIRMA DEL DICHIARANTE <i>Signature of person making declaration</i> <i>Signature de l'intéressé / Firma del declarante</i> <i>Unterschrift des Erklärens</i></p> <p>_____</p>		<p>Giorno della consegna all'ufficio di PS _____</p> <p>Bollo ufficio PS _____</p>		<p>FIRMA DEL FUNZIONARIO _____</p>

Hotel

Via degli Armerini, 118 - 34100 - Brescia (BS)
Tel. 058 55455455 Fax 058 98876554

DATA DI ARRIVO

DA COMPILARE DA PARTE DELLA PERSONA ALLOGGIATA

To be completed by the guest / la section ci-dessous doit être remplie par l'hôte

COGNOME E NOME / *Surname and name / Nom et prenom / Apellidos y nombre / Vorname und Name*

NATO A (Città, Provincia o Stato) / *Place of birth (City State) / Lieu de naissance (Ville, Etat) / Lugar de nacimiento (Ciudad, Estado) / Geburtsort (Stadt, Staat)*

IL / *Date / Date / Fecha / Datum* CITTADINANZA / *Nationality / Nationalité / Nacionalidad/Staatsangehörigkeit*

RESIDENTE IN (via, città, provincia o Stato) / *Address (Street, City, State) / Lieu de residence (Adresse, Ville, Etat) / Lugar de residencia (Calle, Ciudad, Estado) / Wohnort (Strasse, Stadt, Staat)*

FIRMA DEL DICHIARANTE

Signature of person making declaration

Signature de l'intéressé / Firma del declarante

Unterschrift des Erkläbers

SCHEDA DI NOTIFICAZIONE

n. progr.

Documento tipo

n.

Rilasciato il

da

ALTRI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE (cognome, nome, luogo e data di nascita)

Other family members (family name, first name, place and date of birth / Autres membres de la famille

(nom, prenom, lieu et date de naissance) / Otros componentes de la familia (apellidos, nombre, lugar y fecha de nacimiento) / Andere Familien mit Glieder (Vorname, Name, Geburtsdatum und Ort)

Giorno della consegna all'ufficio di PS

Bollo ufficio PS

FIRMA DEL FUNZIONARIO

Hotel

Via degli Armerini, 118 - 34100 - Brescia (BS)
Tel. 058 55455455 Fax 058 98876554

DATA DI ARRIVO

DA COMPILARE DA PARTE DELLA PERSONA ALLOGGIATA

To be completed by the guest / la section ci-dessous doit être remplie par l'hôte

COGNOME E NOME / *Surname and name / Nom et prenom / Apellidos y nombre / Vorname und Name*

NATO A (Città, Provincia o Stato) / *Place of birth (City State) / Lieu de naissance (Ville, Etat) / Lugar de nacimiento (Ciudad, Estado) / Geburtsort (Stadt, Staat)*

IL / *Date / Date / Fecha / Datum* CITTADINANZA / *Nationality / Nationalité / Nacionalidad/Staatsangehörigkeit*

RESIDENTE IN (via, città, provincia o Stato) / *Address (Street, City, State) / Lieu de residence (Adresse, Ville, Etat) / Lugar de residencia (Calle, Ciudad, Estado) / Wohnort (Strasse, Stadt, Staat)*

FIRMA DEL DICHIARANTE

Signature of person making declaration

Signature de l'intéressé / Firma del declarante

Unterschrift des Erkläbers

SCHEDA DI NOTIFICAZIONE

n. progr.

Documento tipo

n.

Rilasciato il

da

ALTRI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE (cognome, nome, luogo e data di nascita)

Other family members (family name, first name, place and date of birth / Autres membres de la famille

(nom, prenom, lieu et date de naissance) / Otros componentes de la familia (apellidos, nombre, lugar y fecha de nacimiento) / Andere Familien mit Glieder (Vorname, Name, Geburtsdatum und Ort)

Giorno della consegna all'ufficio di PS

Bollo ufficio PS

FIRMA DEL FUNZIONARIO