

FAC-SIMILE PRENOTAZIONE SPETTACOLI

Si prega di utilizzare le schede seguenti come esempio e di inviare i moduli (formato A4) al numero di fax 049 656692 previa prenotazione telefonica al numero 049 654669

SCHEDE DI CONFERMA*

Data _____

Il/la sottoscritto/a _____

Via _____

n° _____

Cap _____ Comune _____

Prov. _____

tel. _____ cell. _____

e-mail _____

della Scuola/Istituto _____

dell'infanzia

primaria

secondaria di I grado

secondaria 2° grado

Via _____ n° _____

Cap _____

Comune _____ Prov. _____

tel. _____ fax _____

e-mail _____

DESIDERA CONFERMARE LA PRENOTAZIONE TELEFONICA

per lo spettacolo _____

del giorno _____ alle ore _____

n° totale studenti: _____ della/e classe/i _____

di cui n° _____ portatori di handicap _____

specificare il tipo di handicap per facilitare l'assegnazione

del posto _____

per un totale di euro _____

(4,50 euro a biglietto / 7 euro a biglietto)

pagamento in contanti

n° _____ insegnanti (gratuito)

n° _____ insegnanti a pagamento

Per la scuola

Timbro e firma _____

SI RICHIEDE DI USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO

"CAVINATO LIVIO" Sì No

Se Sì compilare anche modulo B

Per la scuola

Timbro e firma _____

Compilazione a cura della biglietteria

Spettacolo del giorno _____

Titolo _____

biglietti emessi n° _____ a euro 4,50/ 7 cadauno.

Totale complessivo euro _____

Firma del cassiere _____

MODULO B

**DA COMPILARE PER LE SCUOLE CHE SI AVVALGONO
DEL TRASPORTO CONVENZIONATO**

Nome istituto _____

dell'infanzia

primaria

secondaria di I grado

secondaria 2° grado

via _____ n° _____

CAP _____

Comune _____ Prov. _____

tel. _____ fax _____

email _____

partita iva _____

cod. fiscale _____

* I dati forniti saranno trattati secondo quanto previsto dal D.Lgs. N° 196/2003