

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 609475
previa prenotazione telefonica al numero 049 654669

SCHEDA 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 _____
(5 € a biglietto / 6 € a biglietto)
 pagamento in contanti
n° _____ in segnanti (gratuito)
n° _____ in segnanti a pagamento
Per la scuola _____
Timbro e firma _____

SI RICHIEDE DI USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO

"CAVINATO LIVIO" Sì No
Se Si compilare anche modulo B
Per la scuola _____
Timbro e firma _____

Compilazione a cura della biglietteria

Spettacolo del giorno _____
Titolo _____
biglietti emessi n° _____ a euro 5,00/6,00 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