

Compilare TUTTI i campi

SCUOLA _____

Indirizzo _____

Comune _____

Telefono _____

Mail _____

Compilare TUTTI i campi

ISTITUTO COMPRENSIVO _____

Telefono _____

Mail _____

C.F. / P. IVA _____

INSEGNANTE REFERENTE

Prenotiamo n° _____ posti totali, di cui n° _____ posti per alunni e n° _____ posti per insegnanti.

Comunicheremo eventuali modifiche del numero di posti prenotati, entro e non oltre 15 giorni prima della data dello spettacolo.

Spettacolo/i prenotato/i

TITOLO _____ DATA _____

TITOLO _____ DATA _____

TITOLO _____ DATA _____

- Corrisponderemo l'importo di _____ (crociare le opzioni prescelte)
- € 11.50 per alunno (1° spettacolo: € 5.50 biglietto - € 6.00 trasporto)
 - € 10.50 per alunno (2°/3° spettacolo: € 5.50 biglietto - € 5.00 trasporto)
 - € 5.50 per alunno (disponiamo di un nostro autonomo servizio di trasporto)
 - € _____ per alunno, come da Vostro preventivo (non rientrando nell'elenco dei Comuni che servite con trasporto a € 6.00)

L'importo da corrispondere per i biglietti d'ingresso verrà calcolato sul numero di alunni effettivamente presenti allo spettacolo. **Il costo del servizio di trasporto verrà calcolato sul numero di alunni prenotati.**

- L'importo totale verrà versato
- in contanti prima dell'inizio dello spettacolo
 - tramite c/c bancario, **tassativamente entro 10 giorni** dopo lo svolgimento dello spettacolo e inviando al teatro copia della ricevuta di versamento bancario via mail

N.B. Eventuali modifiche alla modalità di pagamento prescelta verranno accettate solo se comunicate per iscritto almeno 15 giorni prima della data dello spettacolo.

Alla proposta aderiscono:

(per le Scuole dell'infanzia segnalare l'età dei bambini; es. CLASSE 3 ANNI sez. blu n° 23 alunni
CLASSE MISTA sez. lilla n° 23 alunni)

CLASSE _____ sez _____ n° _____ alunni CLASSE _____ sez _____ n° _____ alunni
CLASSE _____ sez _____ n° _____ alunni CLASSE _____ sez _____ n° _____ alunni
CLASSE _____ sez _____ n° _____ alunni CLASSE _____ sez _____ n° _____ alunni
CLASSE _____ sez _____ n° _____ alunni CLASSE _____ sez _____ n° _____ alunni

Il/I pullman aspetterà/anno le classi in _____
(completare solo se diverso dall'indirizzo del plesso scolastico, ad es.: parcheggio; spazio adiacente; angolo con via; ecc.)

data _____ firma del referente _____