

SCUOLA _____
 Indirizzo _____
 Comune _____
 Telefono _____ Fax _____

ISTITUTO COMPRENSIVO

 Telefono _____
 Fax _____

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, dovute a trasferimenti di alunni, 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 € 10,50 per alunno (1° spettacolo: € 5,00 biglietto - € 5,50 trasporto)
(crociare le opzioni prescelte) € 9,50 per alunno (2°/3° spettacolo: € 5,00 biglietto - € 4,50 trasporto)
 € 5,00 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 € 5,50)

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 a mezzo fax: 039.2873485

N.B. Eventuali modifiche alla modalità di pagamento prescelta verranno accettate solo se comunicate per scritto 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 _____