

**Modello di prenotazione per gli spettacoli riservati agli studenti
da inviare via mail all'indirizzo scuole@teatrosancarlo.it
oppure a mezzo fax al 081 797 24 53**

Data di compilazione

Scuola.....Ordine(elem.medie.super.).....

Indirizzo.....Cap.....Città.....

Telef. Scuola.....Fax.....Email.....

Spettacolo.....Data rappresentazione.....Ore.....

Teatro.....

Necessità di fattura elettronica (solo nel caso il pagamento avvenga tramite scuola) **SI** **NO**

Posti prenotati :

Paganti N°.....
Docenti N°..... (1 ogni 15 allievi)
Portatori di handicap N°.....
Docenti di H accomp. N°.....

Nome e Cognome dell'insegnante referente.....

Solo per comunicazioni urgenti:

Telef.....Cell.....

E-mail.....

**Si è a conoscenza che la presente prenotazione sarà ritenuta valida solo dopo conferma scritta del
Teatro e successivo pagamento della scuola mezzo bonifico bancario entro la scadenza indicata.**

Il Dirigente scolastico e/o referente scolastico

Firma_____