

La/Il sottoscritto/a _____

cellulare _____ mail _____

in qualità di _____

dell'Istituto (nome completo della scuola) _____

telefono (della scuola) _____ fax (della scuola) _____

mail (della scuola) _____

DS _____ mail _____

DSGA _____ mail _____

PRENOTO al **Teatro dei Piccoli** – Viale Usodimare o Via Terracina – Mostra d'Oltremare, Napoli

n° 3 spettacoli teatrali, qui di seguito elenco titoli – date – orario d'inizio (ns. arrivo 20 minuti prima)

1. _____

2. _____

3. _____

per n° studenti _____ di classe (indispensabile per l'assegnazione posti a sedere) _____

al costo unitario di € 18,00# - e per n° docenti (1 omaggio ogni 10/15 studenti) _____

per un totale di posti prenotati _____

per un totale da corrispondere di € _____; per cui saranno rilasciati regolari biglietti SIAE, con valore fiscale

modalità di pagamento (barrare la formula scelta)

A. CONTANTI, in biglietteria, il giorno del 1° primo spettacolo prenotato

B. BONIFICO BANCARIO che sarà effettuato entro 7 giorni prima della data del 1° spettacolo prenotato
intestato a CASA DEL CONTEMPORANEO BCC Filiale Fisciano IBAN: IT10E0808376210000000112275

PRENOTO gli incontri gratuiti di DIDATTICA DELLA VISIONE (DdV) - barrare le caselle

i 2 incontri di DdV, riferiti a IL GIARDINO DIPINTO - ore 16.30/19.30 di mercoledì 9/11 e venerdì 18/11 - per n° _____ docenti

i 2 incontri di DdV riferiti a CAINO E ABELE - ore 16.30/19.30 di mercoledì 11/01 e venerdì 20/01 - per n° _____ docenti

i 2 incontri di DdV riferiti a PER LA STRADA - ore 16.30/19.30 di venerdì 3/02 e lunedì 20/02 - per n° _____ docenti

i 2 incontri di DdV riferiti a AHIA - ore 16.30/19.30 di mercoledì 1/03 e mercoledì 8/03 - per n° _____ docenti

i 2 incontri di DdV riferiti a IL PAESE SENZA PAROLE - ore 16.30/19.30 di venerdì 31/03 e martedì 11/04 - per n° _____ docenti

il SEMINARIO DI CHIUSURA - ore 16.00/20.00 di lunedì 12 e martedì 13 giugno per n° _____ docenti

DdV. Il percorso di formazione minimo, prevede

> la scelta di almeno 1 spettacolo –nel cartellone Le Nuvole/Teatro dei Piccoli- abbinato a incontri di DdV e la partecipazione ai relativi 2 incontri

> la partecipazione al seminario chiusura

> l'attestato di partecipazione, sarà rilasciato al termine e sarà unico per tutte le ore di formazione effettuate.

Per contatti, la mattina stessa di spettacolo:

insegnante accompagnatore _____ cellulare _____

CONFERMO di aver preso visione ed accetto le modalità di partecipazione. Il presente documento è un IMPEGNO alla partecipazione nei termini qui riportati, eventuali variazioni saranno possibili solo per cause di forza maggiore. Data _____ Firma _____

Timbro della scuola (recante n° di protocollo quale autorizzazione alla realizzazione dell'attività da parte del DS)

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03, il mio indirizzo sarà utilizzato esclusivamente per inviarmi le vostre news, non sarà comunicato o diffuso a terzi e non ne sarà fatto alcun uso diverso; potrò richiederne in qualsiasi momento la conferma dell'esistenza, la modifica o cancellazione come previsto dall'articolo 13.

Tutti i miei dati saranno conservati in copia nascosta.