

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 (titolo) _____

che sarà effettuato in data _____ orario inizio _____ (ns. arrivo 20 minuti prima)

a (indicare il sito/luogo dell'attività) _____

per n° studenti _____ di classe _____

per n° docenti (1 omaggio ogni 10/15 studenti) _____ per un totale di posti _____

che saranno suddivisi in n° _____ gruppi (max. 25 alunni per ogni gruppo – max. 4 gruppi)

costo - a gruppo € 175,00 - per un totale da corrispondere di € _____

per cui saranno rilasciati regolari biglietti SIAE, con valore fiscale.

Modalità di pagamento

BONIFICO BANCARIO che sarà effettuato entro 7 giorni prima della data dell'evento

Intestato a LE NUVOLE SOC. COOP. Via Tasso, 480 – Napoli 80127 - IBAN: IT68U0623003546000063382145

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 _____

Timbro e firma _____

Timbro della scuola e n° di protocollo