CASA DEL CONTEMPORANEO
CENTRO DI PRODUZIONE TEATRALE

leNuvole
casa del contemporaneo
TEATRO ARTE SCIENZA

Modulo di prenotazione
SPETTACOLO TEATRALE - 18/19
da inviare – compilato in ogni sua parte - a
fax: 081 0112938 – mail: info@lenuvole.com

La/Il sottoscritta/o _____
cellulare _____ mail _____
in qualità di _____

dell'Istituto (nome completo della scuola) _____
telefono (della scuola) _____ mail (della scuola) _____
DS _____ mail _____
DSGA _____ mail _____

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

titolo spettacolo _____
che sarà effettuato in data _____ orario inizio _____ (ns. arrivo 20 minuti prima)
per n° studenti _____ di classe (indispensabile per l'assegnazione posti a sedere) _____
al costo unitario di € _____ e per n° docenti (1 omaggio ogni 10/15 studenti) _____
per un tot. di posti prenotati _____ per un tot. da corrispondere di € _____;
Per cui saranno rilasciati regolari biglietti SIAE, con valore fiscale.

Modalità di pagamento (barrare la formula scelta)

- ☐ CONTANTI, in biglietteria, il giorno dello spettacolo prenotato
- ☐ BONIFICO BANCARIO che sarà effettuato entro 7 giorni prima della data dello spettacolo prenotato intestato a CASA DEL CONTEMPORANEO Banca Monte Pruno Credito Cooperativo
  IBAN: IT04W0878476210011000112275

PRENOTO (barrare) gli incontri di formazione Le Nuvole per il personale della scuola, per cui ho effettuato l'iscrizione su SOFIA/MIUR

- ☐ i 2 incontri di DdV, riferiti a POLLICINO - ore 16.30/20.30 di giovedì 8/11 e mercoledì 21/11 - per n° _____docenti
- ☐ i 2 incontri di DdV riferiti a LINGUA BLU' - ore 16.30/20.30 di martedì 27/11 e giovedì 13/12 - per n° _____docenti
- ☐ i 2 incontri di DdV riferiti a IL DIARIO DI ADAMO E EVA - ore 16.30/20.30 di venerdì 1/02 e venerdì 15/02 - per n° _____ docenti
- ☐ i 2 incontri di DdV riferiti a CAINO E ABELE - ore 16.30/20.30 di martedì 12/02 e giovedì 28/02 - per n° _____ docenti
- ☐ i 2 incontri di DdV riferiti a RACCONTO ALLA ROVESCIA - ore 16.30/20.30 di mercoledì 13/02 e venerdì 1/03 - per n° _____docenti
- ☐ i 2 incontri di DdV riferiti a OPERASTRACCI - ore 16.30/20.30 di mercoledì 6/03 e martedì 26/03 - per n° _____ docenti

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 e n° di protocollo

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.