CONFERMA DELLA PRENOTAZIONE PER

***la scena sensibile 2025/2026 – Napoli***

(fotocopiare e usare per ogni prenotazione)

# IMPORTANTE : La prenotazione telefonica sarà ritenuta valida solo con l’invio del presente modulo compilato.

da inviare a

[**lascenasensibile@libero.it**](mailto:lascenasensibile@libero.it)

Io sottoscritto/a…………………..………………………………………………………..cell. ……………………..…………… ..

e-mail …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Indirizzo:………………………………..……………………………….N…………c.a.p. …………. …città ………………………

(inserire recapito se si desidera ricevere a casa la brochure della nostra rassegna)

Referente dell’ ISTITUTO/SCUOLA …………...…………………………………………PLESSO…………………….……..

via ………………………………………...………..……………….N. ………..… cap. ……….………..città …………….……….

Tel.……….………..………………Fax ………………………….. e-mail ……………….………………………..………………...

**PRENOTA** n. ……...…….. posti di cui n. …….. D.A., per alunni di classe …………………

al costo unitario di €...…….......per un importo complessivo di €.............................….....................

per lo **SPETTACOLO** ………………………………………………………..**PRESSO** ………………….…………….…………

**DATA** ………………….…………………. **ORARIO** …….….……………………….

n docenti accompagnatori

Nome e cell. di un docente accompagnatore…………………………………...…………………………….....

Nome e cell. di un docente accompagnatore…………………………………...…………………………….....

Modalità di pagamento prescelto per il saldo:

* contanti al botteghino del teatro il giorno dello spettacolo
* Fattura elettronica (si trasmetterà in tempo utile Ordine di Acquisto completo di: data e protocollo, CIG, Codice Univoco Ufficio, Codice Fiscale)
* bonifico bancario (richiedere iban in ufficio, spese e commissioni bancarie saranno a carico della scuola) copia del bonifico effettuato sarà consegnato il giorno dello spettacolo:

**LA PRENOTAZIONE È IMPEGNATIVA PER LA SCUOLA.**

**VARIAZIONI DI NUMERO DEGLI ALUNNI PRENOTATI POTRANNO ESSERE COMUNICATE ENTRO 15 GG. LAVORATIVI DALLA DATA PRENOTATA. PER MODIFICHE OLTRE I TERMINI DEI 15 GIORNI LA SCUOLA SI IMPEGNERÀ A CORRISPONDERE L’INTERO IMPORTO PER IL NUMERO DI ALUNNI PRENOTATI.**

|  |  |
| --- | --- |
| Data  ………………………………… | Firma del Dirigente e timbro della Scuola  …………………………………………………………….. |