



MODULO DI PRENOTAZIONE

Il/la sottoscritto/a.....

Residente in.....CAP.....Città.....

telefono.....e-mail.....

docente presso la scuola.....

sita in via/piazza.....CAP.....Città.....

telefono.....fax.....e-mail.....

prenota

la rappresentazione teatrale/percorso guidato.....

Teatro o auditorium (per le rappresentazioni teatrali).....

il giorno.....alle ore.....

Numero posti per studenti al costo unitario di €

Numero posti per studenti diversamente abili

Numero posti per docenti accompagnatori

Importo totale €

Data.....

FIRMA DOCENTE

FIRMA DIRIGENTE SCOLASTICO

TIMBRO SCUOLA