

Modulo di Prenotazione STAGIONE TEATRO RAGAZZI LIVE a.s. 2022/2023

(si raccomanda di compilare il modulo in **STAMPATELLO** e inviarlo a registrazioneklimax@gmail.com)

ISTITUTO _____ C.MECCANOGRAFICO _____
E-MAIL _____ @ _____ REFERENTE ISTITUTO
(Docente/Dirigente/Altro) _____ MATERIA _____
COGNOME _____ NOME _____
CELL. _____ E-MAIL _____ @ _____

si **PRENOTA PER LA VISIONE LIVE DELLO SPETTACOLO SIR SMITH Grammatical Horror NELLA**
CITTA' DI _____ **PRESSO IL TEATRO** _____
IL GIORNO ___/___/___ **ALLE** (BARRA ORARIO PREFERITO PER CONFERMARLO IN UN SECONDO MOMENTO)

9:30/11:00

11:30/13

N. _____ **BIGLIETTI** STUDENTI (al costo unitario di € **12,00**)

N. _____ **BIGLIETTI OMAGGIO** STUDENTI POCO ABBIENTI - DISABILI

N. _____ **BIGLIETTI OMAGGIO** ACCOMPAGNATORI - DOCENTI

si **IMPEGNA** a pagare la somma totale di € _____ **TRAMITE** (indicare la modalità scelta)

BONIFICO BANCARIO effettuato dal Docente o Genitore referente
(indicare C. FISCALE _____)

causale del bonifico **DONAZIONE LIBERALE + NOME ISTITUTO SCOLASTICO**

BONIFICO BANCARIO effettuato dall'Istituto indicare:
CIG _____ e **C.UNIVOCO** _____ necessari
per l'emissione della fattura elettronica.

causale del bonifico: **NOME ISTITUTO SCOLASTICO + N.FATTURA**

IBAN Ass. Klimax cultura e spettacolo: IT42K0310403216000000821231

N.B. inviare una copia dell'avvenuto pagamento a registrazioneklimax@gmail.com entro e non
oltre i 20 giorni antecedenti all'evento scelto.

pertanto IL REFERENTE/SOTTOSCRIVENTE DICHIARA:

Di aver preso visione di ogni parte del REGOLAMENTO (pubblicato nel sito klimaxtheatre.it)
e di accettare tutte le condizioni.

Di aver già concordato telefonicamente la suddetta prenotazione con il referente
dell'Ass. Klimax: _____ (inserire nome promotore)

Di aver ricevuto piena autorizzazione per lo svolgimento della suddetta attività dal
dirigente scolastico, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è
punito ai sensi del codice penale.

Di concedere il trattamento dei suoi dati per la gestione della prenotazione (vedi Privacy
Policy nel sito klimaxtheatre.it).

___/___/___

Firma (LEGGIBILE) del Docente o Dirigente Scolastico e
Timbro della Scuola