

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](mailto: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](mailto: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