



Modulo di Prenotazione

STAGIONE TEATRO RAGAZZI LIVE **a.s. 2024/2025**

(si raccomanda di compilare il modulo in **STAMPATELLO** in tutte le parti obbligatorie indicanti  e inviarlo a registrazioneklimax@gmail.com)

NOME ISTITUTO  _____


CODICE MECCANOGRAFICO  _____

E-MAIL ISTITUTO  _____ @ _____

(Docente/Dirigente/Altro)  _____ MATERIA  _____

COGNOME  _____ NOME  _____


CELL.  _____

E-MAIL  _____ @ _____

si **PRENOTA PER LA VISIONE LIVE DELLO SPETTACOLO:**


SOCIAL NETWORK log out your device







NELLA CITTA' DI  _____ PRESSO IL

TEATRO  _____ IL GIORNO  ___/___/___ ALLE  _____

(INSERISCI IL NUMERO DEI PARTECIPANTI IN CORRISPONDENZA delle VOCI INDICATE E ALL'ORARIO

PREFERITO. L'ORARIO SARA' CONFERMATO SUCCESSIVAMENTE)

 9:30/11:00 11:30/13

BIGLIETTI STUDENTI (al costo unitario di € 12,00)	N. 	N. 
BIGLIETTI OMAGGIO STUDENTI POCO ABBIENTI - DISABILI	N. 	N. 
BIGLIETTI OMAGGIO ACCOMPAGNATORI - DOCENTI	N. 	N. 



per tanto 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).

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

BONIFICO + FATTURA ELETTRONICA effettuato dall'Istituto indicare:
CIG  _____ e **C.UNIVOCO**  _____
necessari per l'emissione della fattura elettronica, dove saranno allegati DURC, TRACCIABILITA', ATTO DI NOTORIETA' ETC...
causale bonifico: **ISTITUTO SCOLASTICO + N.FATTURA + CIG**

BONIFICO - DONAZIONE effettuato dal Docente o Genitore referente:
(indicare NOME E COGNOME  _____)

causale bonifico: **DONAZIONE LIBERALE + ISTITUTO SCOLASTICO**

IBAN Ass. Klimax cultura e spettacolo: IT42K031040321600000821231

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

CONTANTI BOTTEGHINO:
(Il pagamento contanti avviene il giorno stesso dello spettacolo, presentando la **SOMMA TOTALE DI TUTTE LE CLASSI IN UN'UNICA BUSTA**, Ricordiamo che non è possibile il rimborso del biglietto per gli assenti il giorno stesso **VEDI REGOLAMENTO**).

data ___/___/___

 _____

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