

SCHEDA PRENOTAZIONE SPETTACOLO stagione 2019-2020

(da inviare a mezzo fax o e-mail)

Compilare una scheda per ogni spettacolo

La/Il sottoscritta/o _____

Cell _____ e-mail _____

referente dell'Istituto/Scuola _____ tel. scuola _____

Via _____ Città _____

Prenota

lo spettacolo _____

al Teatro _____ il giorno _____

per n. alunni paganti _____ della classe _____

Elementare

☐ I° ☐ II° ☐ III°☐ IV° ☐ V°

Media

☐ I° ☐ II° ☐ III°

Superiore

☐ I° ☐ II° ☐ III°☐ IV° ☐ V°

n. dei docenti accompagnatori _____

n. dei docenti di sostegno _____

(per **scuole materne** e **circoli didattici** ogni 10 alunni è prevista una gratuità per il docente; per **scuole medie inferiori e superiori** ogni 15 alunni è prevista una gratuità per il docente. Per gli alunni *diversamente abili* è previsto il **pagamento del biglietto** mentre per il docente **di sostegno** l'ingresso è gratuito (o viceversa) I *genitori accompagnatori* ed i docenti in **esubero** possono **acquistare** il biglietto allo stesso prezzo degli studenti)

prezzo biglietto unitario _____ importo complessivo _____

nome e recapito cell. di uno o più *docenti accompagnatori* _____**MODALITÀ DI PAGAMENTO** (mettere una X sulla modalità prescelta)

- ☐ **CONTANTI** al botteghino del Teatro il giorno stesso dello spettacolo.
- ☐ **BONIFICO BANCARIO** da **effettuare** quanto prima e, comunque, entro 15 giorni antecedenti la data della prenotazione (le coordinate bancarie saranno fornite su richiesta)
- ☐ **FATTURA ELETTRONICA** a seguito invio del **Cod. Univoco** e del **CIG** della scuola su carta intestata

Si comunica che qualora si scegliesse il *pagamento in contanti al botteghino* gli alunni non presenti la mattina della rappresentazione, confermati sulla scheda di prenotazione già inviata precedentemente, pagheranno ugualmente il biglietto in quanto la prenotazione effettuata **NON DISDETTA** (a mezzo e-mail/fax/telefono) in tempo utile (10 giorni prima della data prenotata) equivale ad un *bonifico* effettuato o ad un *biglietto* acquistato.

SCHEDA PRENOTAZIONE BUS

ELENCARE il **numero** dei **BUS** necessari, l'**orario** in cui i **BUS** dovranno essere **a scuola** o nel **luogo di incontro** (da specificare dettagliatamente) numero **BUS** _____ indirizzo _____

orario _____

Eventuali **disdette** vanno comunicate **INDEROGABILMENTE** a mezzo fax o email **entro** 15 giorni lavorativi **antecedenti** la data della prenotazione, così da permettere ad altri studenti di partecipare; **DIVERSAMENTE** verrà richiesto il pagamento dei biglietti e del Bus (**se prenotato**).

Stefania Cuomo

Tel. 0815562524 - Tel/fax 0815581553 - cell. 339 4410203 - 340 9338962 (WhatsApp)

e-mail: edo.service@virgilio.it - edoservicepromotion@pec.it - www.edoservicepromotion.com