

# FAC-SIMILE

Si prega di utilizzare le schede seguenti come esempio e di inviare i moduli (formato A4) al numero di fax 049 656692 previa prenotazione telefonica al numero 049 654669

\* I dati forniti saranno trattati secondo quanto previsto dal D.Lgs. N° 196/2003

## SCHEDA DI CONFERMA\*

Data \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

della Scuola/Istituto \_\_\_\_\_

dell'infanzia

primaria

secondaria di I grado

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

## DESIDERA CONFERMARE LA PRENOTAZIONE TELEFONICA

per lo spettacolo \_\_\_\_\_

del giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

n° totale studenti: \_\_\_\_\_ della/e classe/i \_\_\_\_\_

di cui n° \_\_\_\_\_ portatori di handicap \_\_\_\_\_

specificare il tipo di handicap per facilitare l'assegnazione  
del posto \_\_\_\_\_

per un totale di euro \_\_\_\_\_

(4,50 euro a biglietto)

pagamento in contanti

n° \_\_\_\_\_ insegnanti (gratuito)

SI RICHIEDE DI USUFRUIRE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO

"CAVINATO LIVIO"  Sì  No

Se Sì compilare anche modulo B

Per la scuola

Timbro e firma

Compilazione a cura della biglietteria

Spettacolo del giorno \_\_\_\_\_

Titolo \_\_\_\_\_

biglietti emessi n° \_\_\_\_\_ a euro 4,50 cadauno.

Totale complessivo euro \_\_\_\_\_

Firma del cassiere

## MODULO B

### DA COMPILARE PER LE SCUOLE CHE SI AVVALGONO DEL TRASPORTO CONVENZIONATO

Nome istituto \_\_\_\_\_

dell'infanzia

primaria

secondaria di I grado

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

partita iva \_\_\_\_\_

cod. fiscale \_\_\_\_\_