

SCHEDA DI ADESIONE SCUOLE

Il/la sottoscritto/a

Dirigente scolastico dell'Istituto

Codice meccanografico

Via _____ Città _____ ()

CAP _____ mail _____ tel. _____

CHIEDE

di partecipare allo spettacolo che si terrà il *(indicare la data scelta)*

N. biglietti studenti _____ + N. biglietti disabili _____ di cui in carrozzina _____

N. biglietti docenti _____ + N. biglietti accompagnatori disabili _____

Specificare la modalità di pagamento

- pagamento con bonifico;
 pagamento al botteghino il giorno dello spettacolo;

Indicare

Nome e Cognome del docente referente

Contatti del docente referente

mail _____ telefono _____

Dichiaro di aver letto ed accettato il regolamento inerente al matinée.

luogo e data

firma