

MODULO PRENOTAZIONE TEATRO SCUOLA 2026/2027

(Da compilare in ogni suo campo)

TITOLO SPETTACOLO :

DATA : ____ / ____ / ____ ORE ____

INFORMAZIONI SCUOLA

NOME ISTITUTO: _____

TELEFONO: _____

MAIL: _____

DATI REFERENTE

NOME E COGNOME REFERENTE: _____

TELEFONO: _____

MAIL: _____

TIPOLOGIA	NUMERO PARTECIPANTI	IMPORTO CADAUNO	TOTALE
TOT. ALUNNI		€	€
TOT. ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI		€	€
TOT. INSEGNANTI ACCOMPAGNATORE		€	
TOT. ACCOMPAGNATORI GRATUITI		€	
TOT. ACCOMPAGNATORI PAGANTI		€	€
TOTALE PARTECIPANTI		TOTALE IMPORTO	€

N.B. È PREVISTO 1 OMAGGIO ACCOMPAGNATORE OGNI 20 ALUNNI E 1 OMAGGIO ACCOMPAGNATORE PER OGNI RAGAZZO DIVERSAMENTE ABILE

ISTRUZIONI PER LA PRENOTAZIONE ED IL PAGAMENTO:

- Inviare il modulo compilato e controfirmato alla mail presspalapartenope@gmail.com
- Attendere conferma ed indicazioni per il pagamento
- La distribuzione dei biglietti verrà concordata direttamente con la Dr.ssa Massa

N.B. il pagamento potrà essere in contanti, con assegno circolare o con fattura elettronica entro e non oltre 10 giorni prima dell'evento.

INFORMAZIONI UTILI:

1. **Assegnazione posti:** sarà stabilita dall'organizzazione in base all'età degli spettatori e all'ordine di prenotazione.
2. **Puntualità:** per il buon svolgimento dello spettacolo, è necessario arrivare a Teatro 30 minuti prima dell'orario di inizio per il disbrigo delle formalità.
3. **Variazioni di programmazione:** Il Teatro Palapartenope si riserva il diritto di cambiare il Teatro, l'orario e/o la data ed eventualmente, per causa di forza maggiore, di annullare la rappresentazione stessa informando in tempo utile le Scuole interessate.
4. **Variazioni di numero:** si accettano entro 20 giorni dalla data dello spettacolo prenotato. Dopo tale termine la Scuola sarà tenuta a pagare la penale del 50% del costo dei biglietti prenotati. Il giorno dello spettacolo non sono più ammesse variazioni.

Il sottoscritto/a preso atto dell'informativa di cui alla legge 196/2003, conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali sopra esposti, nell'ambito, modalità e limiti indicati ai sensi della legge stessa

Data ____ / ____ / ____

TIMBRO E FIRMA

Per accettazione della privacy e delle condizioni
