**MODULO PRENOTAZIONE**

**TEATRO SCUOLA St.2025/2026**

( Da compilare in ogni suo campo )

**SPETTACOLO : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **DATA : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ h. 10.00**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Istituto :** | **Tel :** | **Mail :** |
| **Referente :** | **Tel :** | **Mail :** |
|  |  **NUMERO PARTECIPANTI**  | **IMPORTO CADAUNO** | **TOTALE** |
| **Tot. Alunni :** |  | **€** | **€**  |
| **Tot. Alunni Diversamente Abili :** |  | **€** | **€**  |
| **Tot. Insegnanti Accompagnatore :** |  | **€** |  |
| **Tot. Accompagnatori Gratuiti :** |  | **€** |  |
| **Tot. Accompagnatori Paganti :** |  | **€** | **€**  |
| n.b. è previsto 1 omaggio accompagnatore ogni 15 alunni e 1 omaggio accompagnatore per ogni ragazzo diversamente abile  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTALE PARTECIPANTI** |   |  **€**  |

|  |
| --- |
| **ISTRUZIONI PER LA PRENOTAZIONE ED IL PAGAMENTO:*** Inviare il modulo compilato e controfirmato all’indirizzo mail : teatropalapartenopeperlescuole@gmail.com
* Attendere conferma ed indicazioni per il pagamento .

**N.B**. il pagamento potrà essere in contanti , con assegno circolare o con fattura elettronica entro e non oltre 5 giorni prima dell’evento. La distribuzione dei biglietti S.I.A.E. verrà concordata direttamente con la Sig.ra Elena De Pasquale **INFORMAZIONI:****Assegnazione posti**: sarà stabilita dall’organizzazione in base all’età degli spettatori e all’ordine diprenotazione.**Puntualità**: per il buon svolgimento dello spettacolo, è necessario arrivare a Teatro 30 minutiprima dell’orario di inizio per il disbrigo delle formalità.**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.**Variazioni di numero: s**i accettano entro 20 giorni dalla data dello spettacolo prenotato;Dopo tale termine la Scuola è 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 \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  **FIRMA** Per accettazione della privacy e delle condizioni

 ………………………………………………………………………………………..

 **Per info e comunicazioni:**

 **Sig.ra ELENA DE PASQUALE Cell 333.6617745 email :** **teatropalapartenopeperlescuole@gmail.com**