



CARTOLINA DI PRENOTAZIONE

Dopo aver preso visione del Regolamento e aver prenotato i posti telefonicamente, compilare in stampatello e inviare per posta, fax o e-mail a:
IL PALCHETTO STAGE s.a.s. - Via Montebello, 14/16 - 21052 Busto Arsizio (VA) - Tel. 0331.677300 - Fax 0331.677228 - info@palketto.it

SARANNO RITENUTE VALIDE SOLO LE CARTOLINE COMPLETE E PRECEDUTE DA PRENOTAZIONE TELEFONICA

Il/La sottoscritto/a Cognome Nome

residente in Via N°

C.A.P. Città Prov.

Tel. Cell.

E-mail

docente di (indicare la materia)

presso (indicare la tipologia della scuola) scuola **primaria** scuola media **inferiore** scuola media **superiore**

denominazione Istituto:

in Via N°

C.A.P. Città Prov.

Tel. Fax

Dirigente Scolastico: Cognome Nome

PRENOTA

N° posti per docenti (biglietto omaggio)

N° posti per studenti paganti (al costo unitario di **€ 13,00**)

N° posti per studenti diversamente abili (biglietto omaggio):

indicare la disabilità: visiva uditiva motoria (carrozzina/stampelle) altro/cognitiva

Per lo spettacolo **A MIDSUMMER NIGHT'S DREAM The Musical**

libero adattamento dall'opera in lingua originale **A Midsummer Night's Dream** di William Shakespeare che avrà luogo:

il giorno alle ore (indicare l'inizio dello spettacolo)

presso il Teatro Città

SI IMPEGNA

a pagare la somma complessiva di (indicare l'importo in cifre e in lettere):

€

tramite (indicare la modalità scelta con una crocetta):

CONTANTI (BANCONOTE)

ASSEGNO CIRCOLARE NON TRASFERIBILE (intestato a: **IL PALCHETTO STAGE s.a.s.**)

BONIFICO BANCARIO

DICHIARA

di aver preso visione in ogni parte del **Regolamento** a pag. 38 e di accettarne tutte le condizioni.

Data

Firma Docente

Firma Dirigente Scolastico

Timbro Istituto



Mi piacerebbe vedere rappresentata prossimamente la seguente opera:

.....
.....
.....
.....

Prego di volere inviare il Vostro materiale informativo al/alla mio/mia collega:

Cognome Nome

residente in Via N°

C.A.P. Città Prov.

Tel. Cell.

E-mail

docente di *(indicare la materia)*

presso *(indicare la tipologia della scuola)* scuola **primaria** scuola media **inferiore** scuola media **superiore**

denominazione Istituto:

in Via N°

C.A.P. Città Prov.

Tel. Fax

Dirigente Scolastico: Cognome Nome

In fede

Il Palchetto Stage s.a.s. ai sensi e in conformità con l'art. 13, D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196, informa che i dati raccolti saranno utilizzati per informarLa in merito a nuove iniziative.

PALKETTOSTAGE[®]
international theatre productions
di Cetti Fava & C.
...unici dal 1985

Il Palchetto Stage s.a.s. di Fava C. & C.
Via Montebello, 14/16
21052 Busto Arsizio (VA)
Tel. 0331.677300
Fax 0331.677228
info@palketto.it
www.palketto.it