

## 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 **THE PICTURE OF DORIAN GRAY** *The Play*

libero adattamento dall'opera in lingua originale **The Picture of Dorian Gray** di Oscar Wilde 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.



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