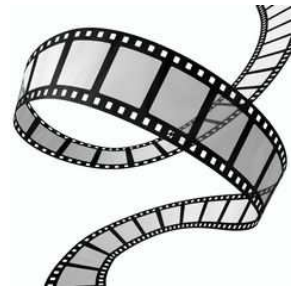


MODULO DI PRENOTAZIONE

da compilare **IN STAMPATELLO** in tutte le sue parti ed inviare
in formato PDF a teatro@teatromonterosa.it



TEATRO MONTEROSA

Via Brandizzo, 65
10154 Torino

Biglietteria 011.23.04.153

Direzione Teatro 011.23.04.122

Cell. Teatro 340/146.00.16

teatro@teatromonterosa.it

www.teatromonterosa.it

data invio prenotazione _____

☛ DATI DELLA SCUOLA

<input type="checkbox"/> Infanzia	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Secondaria di I grado	<input type="checkbox"/> Secondaria di II grado
Nome Istituto _____			
Indirizzo _____			
La Scuola è nel territorio della VI ^a Circostrizione di Torino ?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CAP _____	Comune _____	Prov. _____	
Indirizzo mail Scuola		_____	

Scrivere in stampatello! La conferma dello Spettacolo verrà inviata a questo indirizzo

☛ DATI DEL DOCENTE DI RIFERIMENTO

Cognome e Nome _____	
Indirizzo mail Docente _____	
Recapito telefonico SOLO per comunicazioni urgenti _____	

Scrivere in stampatello! La conferma dello Spettacolo verrà inviata a questo indirizzo

☛ PRENOTAZIONE

TITOLO FILM _____	
Data della proiezione _____	Orario _____
Classe _____ Sez. _____	N° totale allievi _____ di cui HC Certificati _____ N° Docenti accompagnatori _____
Classe _____ Sez. _____	N° totale allievi _____ di cui HC Certificati _____ N° Docenti accompagnatori _____
Classe _____ Sez. _____	N° totale allievi _____ di cui HC Certificati _____ N° Docenti accompagnatori _____
Classe _____ Sez. _____	N° totale allievi _____ di cui HC Certificati _____ N° Docenti accompagnatori _____
Eventuali allievi diversamente abili su carrozzina _____	

Firma (Docente o Dirigente)

NOTA BENE

- ✓ Inviando la richiesta di prenotazione la Scuola dichiara di aver ricevuto l'adesione degli allievi a partecipare alla visione cinematografica
- ✓ Il teatro provvederà ad inoltrare la conferma della prenotazione ai due indirizzi mail (Scuola e Docente) indicati