

MODULO DI PRENOTAZIONE PROIEZIONE CINEMATOGRAFICA

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		_____	
<i>Scrivere in stampatello! La conferma dello Spettacolo verrà inviata a questo indirizzo</i>			

📄 DATI DEL DOCENTE DI RIFERIMENTO

Cognome e Nome _____
Indirizzo mail Docente _____
Recapito telefonico SOLO per comunicazioni urgenti _____
<i>Scrivere in stampatello! La conferma dello Spettacolo verrà inviata a questo indirizzo</i>

📄 PRENOTAZIONE PROIEZIONE CINEMATOGRAFICA

TITOLO DEL FILM: _____

DATA: _____ **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

✓ Il teatro provvederà ad inoltrare la conferma della prenotazione ai due indirizzi mail (Scuola e Docente) indicati