

MODULO DI PRENOTAZIONE

DA INVIARE entro il 31 ottobre 2019 a
educazione@teatrogiudittapasta.it

Si prega di verificare l'avvenuta ricezione del modulo.

ISTITUTO/SCUOLA _____ Materna Elementare Medie Superiori

SPETTACOLO _____

DATA DELLA RAPPRESENTAZIONE _____

CLASSE _____ SEZIONE _____ N°STUDENTI _____ N°ACCOMPAGNATORI _____

Tra i partecipanti sono presenti ragazzi diversamente abili in sedia a rotelle SÌ n° _____ NO

NOME DELLA SCUOLA _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTÀ _____

TEL. SCUOLA _____ FAX SCUOLA _____

E-MAIL SCUOLA _____

INSEGNANTE RESPONSABILE _____

CELL. _____

E-MAIL INSEGNANTE _____

INDIRIZZO PRIVATO DELL'INSEGNANTE (utile per l'inserimento nell'indirizzario computerizzato)

NOME _____ COGNOME _____

INDIRIZZO _____ n° _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROV. _____

Si prega di indicare se è già stata effettuata la prenotazione telefonica SI NO

FIRMA _____

DATA _____

