



## MODULO DI ADESIONE ALLO SPETTACOLO c/o TEATRO ARCIMBOLDI - MILANO

- DATA DELLA RAPPRESENTAZIONE  
\_\_ SABATO 5 FEBBRAIO – ore 10:00

### QUOTE DI PARTECIPAZIONE

Biglietto **euro** 13€ + 2€ prevendita Ingresso gratuito per 1 accompagnatore ogni 15 ragazzi

- ISTRUZIONI PER LA PRENOTAZIONE

- a) Compilare, in ogni sua parte, **la scheda di prenotazione<sup>1</sup> (SCHEDA 1)** per ogni classe.
- b) Compilare **la scheda riepilogo della prenotazione e del pagamento<sup>2</sup> (SCHEDA 2)**, che deve essere unica e riepilogativa dell'Istituto, relativa quindi a tutte le classi partecipanti.
- c) Inviare a mezzo e-mail all'indirizzo [scuole@divinacommediaopera.it](mailto:scuole@divinacommediaopera.it) e [gruppi@teatroarcimbaldi.it](mailto:gruppi@teatroarcimbaldi.it) la seguente documentazione:
  - a. entro e non oltre il 10 GENNAIO 2022, **modulo completo, compilato nella scheda 1 e 2 e firmato per accettazione**, da considerarsi VINCOLANTE e non rescindibile
  - b. entro e non oltre il 23 GENNAIO 2022 **copia attestazione l'avvenuto pagamento\***, le cui modalità sono indicate in calce al presente documento.

- NOTE:

1. La disponibilità dei posti sarà comunicata all'atto della prenotazione e prima del pagamento.
2. L'assegnazione dei posti sarà effettuata rispettando l'ordine di prenotazione.
3. In caso di annullamento dello spettacolo, il corrispettivo verrà interamente rimborsato.
4. In caso di esaurimento posti per la data selezionata, ne sarà proposta una alternativa.

- INFORMAZIONI E COMUNICAZIONI:

segreteria scuole tel. 327.2482267 - email: [scuole@divinacommediaopera.it](mailto:scuole@divinacommediaopera.it)

**>> Segue scheda prenotazione e scheda riepilogo**



## SCHEDA DI PRENOTAZIONE (1)

**Nome Istituto** \_\_\_\_\_

**Classe** \_\_\_\_\_ **Sezione** \_\_\_\_\_

**Contatti Istituto** **Tel** \_\_\_\_\_ **Fax** \_\_\_\_\_

**Email** \_\_\_\_\_

**Nome referente** \_\_\_\_\_

**Tel** \_\_\_\_\_ **Fax** \_\_\_\_\_

**Contatti referente** **Email** \_\_\_\_\_

### Per accettazione della privacy

\_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione del presente modulo, il sottoscritto/a è reso edotto che i dati indicati nel presente modulo saranno utilizzati per dare esecuzione alle finalità ad esso sottese e prende atto che i dati saranno utilizzati conformemente al Regolamento Europeo n. 679/2016 e del D. Lgs. n.101/2018, il sottoscritto/a presta esplicito consenso al trattamento dei dati personali.

### Per accettazione delle condizioni

\_\_\_\_\_



## SCHEDA DI RIEPILOGO (2)

- \_\_ sabato 5 FEBBRAIO – ore 10:00

<b>Numero alunni partecipanti</b>	<b>IMPORTO CAD</b>	<b>TOTALE</b>
N°	15 euro	€

<b>Numero alunni diversamente abili</b>	<b>IMPORTO CAD</b>	<b>TOTALE</b>
N°	GRATIS	GRATIS

<b>Numero accompagnatori gratuiti*</b>	<b>IMPORTO CAD</b>	<b>TOTALE</b>
N°	GRATIS	GRATIS

\*1 ingresso gratuito ogni 15 ragazzi

<b>Numero accompagnatori a pagamento</b>	<b>IMPORTO</b>	<b>TOTALE</b>
N°	15 euro	€

**Totale da versare** €

**MODALITÀ DI PAGAMENTO:**

Bonifico entro il 23/01/2022

Conto corrente intestato a  
IBAN:

**SHOW BEES SRL**  
IT56 J030 6909 4411 0000 0011 917