



MODULO DI ADESIONE ALLO SPETTACOLO c/o Auditorium Unità D'Italia Isernia

▪ DATA DELLA RAPPRESENTAZIONE

__ Mercoledì 15 gennaio – ore 10:00

__ Giovedì 16 gennaio – ore 10:00

__ Venerdì 17 gennaio – ore 10:00

QUOTE DI PARTECIPAZIONE

Biglietto **euro 12**

Ingresso gratuito per 1 accompagnatore ogni 15 ragazzi

▪ ISTRUZIONI PER LA PRENOTAZIONE

- a) Compilare, in ogni sua parte, **la scheda di prenotazione¹ (SCHEDA 1)** per ogni classe.
 - b) Compilare **la scheda riepilogo della prenotazione e del pagamento² (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 associazione culturale beststage@gmail.com, la seguente documentazione:
 - a. entro e non oltre il 15/11/2019 (due mesi prima della data prevista per lo spettacolo), **modulo completo, compilato nella scheda 1 e 2 e firmato per accettazione**, da considerarsi VINCOLANTE e non rescindibile
 - b. entro e non oltre il 15/12/2019 (un mese prima della data prevista per lo spettacolo), **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 – e-mail: associazione culturale beststage@gmail.com

>> 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



SCHEMA DI RIEPILOGO (2)

- ___ Mercoledì 15 gennaio – ore 10:00
- ___ Giovedì 16 gennaio – ore 10:00
- ___ Venerdì 17 gennaio – ore 10:00

Numero alunni partecipanti	IMPORTO CAD	TOTALE
N°	12 euro	€

Numero alunni diversamente abili	IMPORTO CAD	TOTALE
N°	GRATIS	GRATIS

Numero accompagnatori gratuiti*	IMPORTO CAD	TOTALE
N°	GRATIS	GRATIS

*1 ingresso gratuito ogni 15 ragazzi

Numero accompagnatori a pagamento	IMPORTO	TOTALE
N°	12 euro	€

Totale da versare €

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

Bonifico entro il 15/12/2019

Conto corrente intestato a

Best Stage

BCC di Roma

sede di **Castel di Sangro**

IBAN: IT33W083274052000000016497