

1. Chiamare **02 4231459** o **335 1383570** per verificare la disponibilità dei posti.
2. Inviare il modulo compilato in tutte le sue parti, entro 7 giorni dalla prenotazione telefonica, tramite fax **02 700419101** per confermare la vostra prenotazione.
3. Il modulo verrà considerato valido solo se firmato dall'insegnante responsabile con il timbro della scuola.
4. Riceverete da noi una conferma della prenotazione tramite email (vi preghiamo di indicare sul modulo l'indirizzo email della scuola), con tutti i dettagli dello spettacolo: orario d'inizio, termine, indirizzo del teatro ecc.
5. Il pagamento potrà essere effettuato il giorno dello spettacolo alla cassa del teatro (in contanti raccolti precedentemente dall'insegnante responsabile o con assegno intestato ad Arcadia Productions s.a.s.) Oppure anticipatamente con bonifico o bollettino postale.

### INSEGNANTE RESPONSABILE

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_  
N° TEL. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### ISTITUTO / SCUOLA

NOME \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_  
N° TEL. \_\_\_\_\_ email (per ricevere la conferma) \_\_\_\_\_

### PRENOTAZIONE

TITOLO DELLO SPETTACOLO \_\_\_\_\_  
TEATRO \_\_\_\_\_  
COMUNE \_\_\_\_\_ DATA dello spettacolo \_\_\_\_\_ ORARIO \_\_\_\_\_  
per N° \_\_\_\_\_ ALUNNI; N° \_\_\_\_\_ ALUNNI con disabilità; N° \_\_\_\_\_ ACCOMPAGNATORI  
CLASSE / ETÀ \_\_\_\_\_

PREZZO **€8,50** RIDUZIONI **€7,50** scuola primaria per gli spettacoli 6-11 anni **€5** per gli alunni con disabilità

Inoltre desidero ricevere n° \_\_\_\_\_ testi dello spettacolo al costo di **€3,00** cad. *incluso spedizione*

Il biglietto per gli accompagnatori e il testo per gli insegnanti di inglese sono gratuiti

#### DICHIARA

Che pagherà alla compagnia ARCADIA PRODUCTIONS s.a.s. il giorno della rappresentazione, o prima, la somma di

€ \_\_\_\_\_

**La prenotazione non è annullabile. Per eventuali assenze Arcadia Productions renderà un massimo del 5% sulla somma totale.**

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_ TIMBRO ISTITUTO \_\_\_\_\_