



# Modulo di Prenotazione "PICCOLO TEATRO G. PIEROBON"

Ai sensi del Regolamento comunale approvato con deliberazione consiliare n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

La presente richiesta va inviata al Comune di Ponte nelle Alpi ed al Gestore ai seguenti contatti \_\_\_\_\_ . Il Teatro **confermerà i posti** prenotati in base alla data d'arrivo della richiesta.

## DATI SCUOLA

Infanzia       Primaria       Secondaria di I° grado       Secondaria di II° grado

Denominazione \_\_\_\_\_

Dell'Istituto Comprensivo di \_\_\_\_\_

indirizzo scuola \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ codice univoco dell'ufficio/plesso \_\_\_\_\_

## DATI INSEGNANTE DI RIFERIMENTO

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

che si assume la responsabilità del corretto utilizzo del Teatro e dell'ingresso in sala da parte degli studenti secondo quanto previsto dal Regolamento Comunale del Teatro e di Sala approvato.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali  
in conformità al Regolamento UE n°2016/679

Firma insegnante \_\_\_\_\_

## TITOLO SPETTACOLO/ EVENTO:

\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ORA INIZIO \_\_\_:\_\_\_ FINE \_\_\_:\_\_\_

Note/indicazioni:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

|   | Classe | n° studenti | n° docenti |
|---|--------|-------------|------------|
| 1 |        |             |            |
| 2 |        |             |            |
| 3 |        |             |            |
| 4 |        |             |            |
| 5 |        |             |            |

**La prenotazione sarà considerata valida solo se timbrata e firmata dal Dirigente Scolastico.**

Inviando la richiesta di prenotazione la Scuola dichiara di aver ricevuto l'adesione degli allievi allo spettacolo teatrale. Il Teatro provvederà ad inoltrare la conferma della prenotazione ai due indirizzi mail (Scuola e Docente) indicati.