

MODULO DI CONFERMA PRENOTAZIONE
DA INVIARE AL NUMERO DI FAX 0371/ 549104

Vi preghiamo di utilizzare un modulo per ogni classe e per ogni spettacolo, compilandolo in tutte le sue parti. Il fax va inviato entro 31 ottobre 2011.

ISTITUTO/SCUOLA Materna Elementare Medie Superiori

SPETTACOLO _____

DATA DELLA RAPPRESENTAZIONE _____

POSTI PRENOTATI _____ SEZIONE _____

Paganti _____ Omaggio _____ Totale posti _____

Tra i partecipanti sono presenti ragazzi in carrozzella SI NO N° _____

NOME DELLA SCUOLA _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____

TEL. SCUOLA _____ FAX _____

E-MAIL DELLA SCUOLA _____

INSEGNANTE RESPONSABILE _____

TEL. _____ CELL. _____

INDIRIZZO PRIVATO DELL'INSEGNANTE RESPONSABILE

(Utile per l'inserimento nell'indirizzario computerizzato)

(NOME) _____ (COGNOME) _____

INDIRIZZO _____ N° _____ CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

E-MAIL DELL'INSEGNANTE _____

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

FIRMA _____

DATA _____