MODULO DI PRENOTAZIONE PERCORSO DIDATTICO INGLESE
ANNO SCOLASTICO 2026/2027

Dopo aver effettuato la prenotazione dei posti telefonicamente
compilare il modulo in stampatello e inviare a:
email: prenotazioni@erasmustheatre.com
whatsapp: 3773676935
Il modulo dovrà essere compilato in ogni sua parte e **risulta un impegno di pagamento**,
se incompleto non sarà ritenuto valido

IL/LA SOTTOSCRITTO/A Cognome..... Nome……..

Città……..Prov…… Cell…….E -mail .....

docente di (indicare la materia) ..... presso (indicare la denominazione completa della scuola) ..... sita in Via…… n°……..

C.A.P…….. Città…… Prov…….. Tel. fisso...../……

E-Mail..... Codice UNIVOCO.....

Dirigente scolastico:……

CHIEDE LA PRENOTAZIONE DEL PERCORSO DIDATTICO IN INGLESE PER

N°…… posti per studenti (al costo unitario di € 15.00)
N° ……posti per studenti (biglietto omaggio)
N°…… posti per insegnanti (biglietto omaggio)
con la visione finale dello spettacolo:

THE MAN WHO STOLE CHRISTMAS

che avrà luogo presso il

Teatro……..Città……..il giorno……../……../…… alle ore.....

IL/LA SOTTOSCRITTO/A PAGHERA'

La somma complessiva di: €…… in lettere.....
tramite **(indicare la modalità scelta):**

[ ] BONIFICO BANCARIO DA PARTE DELL'ISTITUTO **(da effettuare entro 5gg prima dell'evento)**
Codice CIG.....Prot. N…… del……..

IBAN: IT80Q0103079950000001750713 intestato a ERASMUS THEATRE

[ ] BONIFICO BANCARIO PRIVATO DA PARTE DEL DOCENTE **(da effettuare entro 5gg prima dell'evento)**
Cod. Fiscale Intestatario CC……

*Nome……Cognome……Via……,n……..
Città……..CAP……..Prov……

(*da compilare se diverso dal sottoscrivente)

[ ] CONTANTI IN TEATRO

Data.....

Firma

_____

In conformità alla L. 196/2003 autorizzo il
trattamento dei dati contenuti nel presente modulo;

Si dichiara di aver preso visione e accettare tutte le norme contenute
nel regolamento liberamente consultabile su www.erasmustheatre.com

Firma

_____

Timbro Istituto