

## Modulo di prenotazione

(da inviare all'indirizzo [scuole@attorincorso.it](mailto:scuole@attorincorso.it))

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_,  
Dirigente Scolastico della scuola/istituto comprensivo \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail scuola \_\_\_\_\_

### COMUNICA

che allo spettacolo \_\_\_\_\_, prodotto dall'associazione  
'AttorInCorso A.P.S.', in scena il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso il **Piccolo Teatro**  
**Unical** (Piazza Molicelle, Università della Calabria, Rende (CS) parteciperanno n. \_\_\_\_\_ studenti  
delle classi \_\_\_\_\_ di cui paganti n. \_\_\_\_\_ e n. \_\_\_\_\_  
accompagnatori.

Altresì, si impegna a versare all'associazione culturale AttorInCorso un totale di € (euro)  
\_\_\_\_\_ entro 10 giorni dalla messa in scena dello spettacolo scelto, tramite (barrare  
un'unica opzione):

**BONIFICO BANCARIO**

IBAN: IT21X0200880883000102198004

indicando nella **causale**:

- il titolo dello spettacolo,
- la data della rappresentazione
- il n° di biglietti acquistati

**CONTANTI**

Entro 10 giorni dalla data scelta

Data \_\_\_\_\_

Timbro istituto  
e firma Dirigente \_\_\_\_\_

Nome e recapito docente referente/accompagnatore:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_