

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
Dirigente Scolastico de \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail scuola \_\_\_\_\_  
PEC scuola \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

che allo spettacolo \_\_\_\_\_, prodotto dall'associazione  
'AttorInCorso A.P.S.', in scena il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso il **Teatro**  
\_\_\_\_\_ 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

Timbro istituto  
e firma Dirigente

Data \_\_\_\_\_

**Nome e recapito docente referente:**