



MODULO PRENOTAZIONE VISITA A TEATRO

DATI INSEGNANTI REFERENTE:

- Cognome_____
- Nome_____
- Cellulare_____
- indirizzo mail_____

DATI SCUOLA:

- Nome Istituto_____
- Città_____
- Provincia__

PRENOTAZIONE:

- Data (opzione 1) __/__/____
- Data (opzione 2) __/__/____
- Orario (indicare due opzioni) _____
- Classe_____
- N° alunni_____
- N° insegnanti accompagnatori_____

IMPORTANTE

- Le prenotazioni verranno processate in ordine di arrivo;
- La conferma della prenotazione avverrà solo tramite mail riepilogativa dall'Ufficio Scuola del Teatro;
- Qualsiasi modifica alla prenotazione deve essere concordata con l'Ufficio scuola del Teatro;
- **Ingresso gratuito.**

Luogo e data

Firma

Ufficio Scuola

tel. 0434/247610 dal lunedì al venerdì

dalle 9.00 alle 13.00 e dalle 15.00 alle 18.00.

Andrea Moschioni Fioretti

scuola@teatroverdiordenone.it