



## Teatro *San Rocco* Seregno

Via Cavour 83 - Seregno (MB)  
Tel. 0362/230555  
Fax 0362/327352  
info-scuole@teatrosanrocco.com



7ª Stagione teatrale scuole  
2018-2019

### Modulo di adesione

Scuola	_____
Indirizzo	_____
Comune	_____
Telefono	_____
Fax	_____

Istituto comprensivo	_____
Telefono	_____
Fax	_____
C.F. / P.IVA	_____

**Tale modulo dovrà essere compilato per ogni spettacolo a cui si vuole partecipare.**

Insegnante referente \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Si prenotano n° \_\_\_\_\_ posti totali, di cui n° \_\_\_\_\_ posti per alunni e n° \_\_\_\_\_ posti per insegnanti.

Si prenotano n° \_\_\_\_\_ posti per il servizio pullman A/R dal comune di \_\_\_\_\_

Si comunicheranno eventuali modifiche del numero di posti prenotati, **entro e non oltre 15 giorni prima della data dello spettacolo.**

Spettacolo prenotato:

TITOLO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

L'importo totale dovrà essere versato tramite bonifico bancario al seguente IBAN **IT52G0569633840000003687X74** con causale "**Adesione 7ª stagione teatrale scuole**". Il bonifico dovrà essere effettuato **tassativamente entro 10 giorni prima dello spettacolo**, inviando al teatro copia della ricevuta del bonifico bancario via fax: 0362/327352, o tramite email *info-scuole@teatrosanrocco.com*.

Alla proposta aderiscono: *(per le scuole dell'infanzia segnalare l'età dei bambini,*

**Es. CLASSE 3 anni, Sez. rossa n° 23 alunni)**

CLASSE \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ alunni

CLASSE \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ alunni

CLASSE \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ alunni

CLASSE \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ alunni

CLASSE \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ alunni

CLASSE \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ alunni

CLASSE \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ alunni

CLASSE \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ alunni