



NUOVO TEATRO ORIONE

## Scheda prenotazione spettacolo

Il dirigente scolastico \_\_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_,

plesso \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_,

aderisce allo spettacolo "**Un Natale da favola**" che si terrà presso il Nuovo Teatro Orione, in via Tortona 7, 00183 Roma, il giorno **20/12/2019** alle ore 09:30  e alle ore 11:30  (barrare l'orario del turno da voi scelto).

### Dettagli prenotazione

Nome e cognome della/del referente \_\_\_\_\_, numero di telefono \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_.

N° studenti partecipanti \_\_\_\_\_ (costo singolo biglietto € 10,00)

N° studenti partecipanti con disabilità \_\_\_\_\_ (costo singolo biglietto € 5,00)

N° studenti partecipanti in carrozzina \_\_\_\_\_ (costo singolo biglietto € 0,00)

Totale studenti partecipanti \_\_\_\_\_, totale da pagare \_\_\_\_\_

*Si ricorda che per ogni classe partecipante sono riservate due gratuità per i docenti accompagnatori. Gli insegnanti di sostegno per gli studenti disabili hanno diritto alla gratuità. Tutti gli altri accompagnatori dovranno corrispondere il costo intero del biglietto. Indicare qui di seguito le specifiche sul totale degli accompagnatori \_\_\_\_\_*

### Modalità pagamento

- **Bonifico bancario** (Di seguito vengono riportate le coordinate bancarie. Si prega nella causale di indicare il nome dell'istituto e della referente della prenotazione. Il bonifico deve essere unico e non diviso classe per classe).
- **Bonifico con fattura elettronica** (Contestualmente all'invio del presente documento andranno specificati **TUTTI** i dati necessari alla creazione della fattura stessa)
- **Contanti** (Sarà possibile effettuare il pagamento del dovuto il giorno stesso dell'evento, in caso di assenze il costo del biglietto andrà corrisposto ugualmente)

**Il pagamento tramite bonifico, sia in caso di fattura che non, DEVE essere saldato 10 giorni prima dell'evento. Qualora non venisse rispettato il pagamento sarà negato l'accesso in teatro.**

**Beneficario:** Rion & Sirio SRLS

**Causale:** Nome Istituto, Nome spettacolo, Nome della referente

**Iban:** IT 88 U 03124 03208 000000231100

**NB**

- Il posto a sedere è unico, assegnato insindacabilmente dagli organizzatori dell'evento, in base alle esigenze di sala.
- Le prenotazioni telefoniche non hanno valore.
- I biglietti non sono rimborsabili

**ALLA CONSEGNA DEL PRESENTE DOCUMENTO COMPILATO FIRMATO E TIMBRATO, E SE RICHIESTA FATTURA ELETTRONICA, ALL'INIVIO DEI DATI NECESSARI AD EMETTERLA, SI RITERRÀ VALIDA E CONFERMATA LA PRENOTAZIONE RICHIESTA.**

**Timbro e firma del dirigente scolastico**

**Firma del referente**

**Data**\_\_\_\_\_

**Info**

[eventi@teatorione.it](mailto:eventi@teatorione.it) – 0677206960 - 3665455655