



LA FABBRICA  
DEL GIOCO  
E DELLE ARTI  
a Cormano



## MODULO DI PRENOTAZIONE PER GLI SPETTACOLI A BÌ - LA FABBRICA DEL GIOCO E DELLE ARTI

Si chiede gentilmente ai docenti di inviare un modulo via mail [ufficioscuola@bilafabbricadelgiocoedellearti.it](mailto:ufficioscuola@bilafabbricadelgiocoedellearti.it)

Numero del Teatro 02 66305562 – 02 27002476

Nome Istituto \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Indirizzo mail Scuola \_\_\_\_\_

Codice univoco \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Docente di riferimento \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ inizio ore \_\_\_\_\_ termine ore \_\_\_\_\_ spazio pranzo al sacco

N° Studenti \_\_\_\_\_ di cui disabili \_\_\_\_\_ N° Insegnanti \_\_\_\_\_

n° Classe/i (di ciascuna classe specificare il numero di alunni) \_\_\_\_\_

**UNA GIORNATA A BÌ** – Tre attività: Spettacolo + Visita Guidata + Laboratorio (spazio pranzo al sacco incluso)

Laboratorio scelto \_\_\_\_\_

**SPETTACOLO + VISITA GUIDATA AL MUSEO**

Titolo spettacolo \_\_\_\_\_

**SPETTACOLO + LABORATORIO**

Titolo spettacolo \_\_\_\_\_ Laboratorio scelto \_\_\_\_\_

**SOLO SPETTACOLO**

Titolo spettacolo \_\_\_\_\_

**SECONDO SPETTACOLO (IN CASO DI ADESIONE ALL'ABBONAMENTO SPECIALE SCUOLE)**

Titolo spettacolo \_\_\_\_\_

**VISITA AL MUSEO**

**VISITA AL MUSEO e LABORATORIO**

Laboratorio scelto \_\_\_\_\_

### MODALITA' DI PAGAMENTO\*:

**Contanti**     **Bonifico bancario** entro 30 gg prima dell'attività

**Fattura elettronica** (Cig Museo \_\_\_\_\_ Cig Teatro \_\_\_\_\_)

\*Tutti i dettagli relativi al pagamento verranno inviati dall'Ufficioscuola

Visto e approvato | FIRMA \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

Timbro dell'Istituto