

MODULO DI ADESIONE ALLO SPETTACOLO "IL VAJONT DI TUTTI. RIFLESSI DI SPERANZA"

LUOGO DELLA RAPPRESENTAZIONE TEATRO AMBRA JOVINELLI - ROMA

DATA DELLA RAPPRESENTAZIONE 21 NOVEMBRE 2023 – ore 10.00

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Biglietto € 10,00 (inclusa prevendita)

Ingresso gratuito per 1 accompagnatore ogni 15 ragazzi
([si prega di visionare attentamente le note in fondo](#))

ISTRUZIONI PER LA PRENOTAZIONE

1. Compilare, in ogni sua parte, la scheda di prenotazione¹ (**SCHEDA 1**) per ogni classe
2. Compilare la scheda riepilogo della prenotazione e del pagamento² (**SCHEDA 2**) che deve essere unica e riepilogativa dell'Istituto, relativa quindi a tutte le classi partecipanti ([si prega di visionare attentamente le note in fondo](#))
3. Inviare a mezzo e-mail all'indirizzo scuole@micinternationalcompany.it la seguente documentazione:
 - I. Entro e non oltre il 21 ottobre 2023: **modulo completo**, compilato nella **SCHEDA 1 e 2** e firmato per accettazione, da considerarsi VINCOLANTE e non rescindibile
 - II. Entro e non oltre il 7 novembre 2023: **copia attestazione** dell'avvenuto pagamento le cui modalità sono indicate in calce alla presente

N.B:

1. La disponibilità dei posti sarà comunicata all'atto della prenotazione e prima del pagamento
2. L'assegnazione dei posti sarà effettuata rispettando l'ordine di prenotazione
3. In caso di annullamento dello spettacolo, il corrispettivo verrà interamente rimborsato

CONTATTI:

INFORMAZIONI E COMUNICAZIONI RIGUARDANTI LO SPETTACOLO:

Segreteria Scuole +39 3501032528 - scuole@micinternationalcompany.it

SCHEDA DI PRENOTAZIONE (1)

(ciascuna per ogni classe)

ENTRO IL 21 OTTOBRE 2023

NOME ISTITUTO _____

INDIRIZZO _____

CLASSE ____ SEZIONE ____ N° STUDENTI TOTALI ____

CONTATTI ISTITUTO TEL _____ FAX _____

EMAIL _____

NOME REFERENTE _____

CONTATTI TEL _____ FAX _____

EMAIL _____

N° TOTALE (STUDENTI + DOCENTI) ____

Per accettazione della privacy

Con la sottoscrizione del presente modulo, il/la sottoscritto/a è reso edotto che i dati indicati nel presente modulo saranno utilizzati per dare esecuzione alle finalità ad esso sottese e prende atto che i dati saranno utilizzati conformemente al Regolamento Europeo n. 679/2016 e del D. Lgs. n.101/2018, il/la sottoscritto/a presta esplicito consenso al trattamento dei dati personali.

Per accettazione delle condizioni

SCHEDA DI RIEPILOGO (2)

(singola per l'intero Istituto)

NOME ISTITUTO _____

DATA SPETTACOLO: 21 NOVEMBRE 2023 – ORE 10.00

NUMERO ALUNNI PARTECIPANTI	IMPORTO CAD	TOTALE
N° _____	€ 10,00	€
NUMERO ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI		
N° _____ + eventuali studenti con carrozzina N° _____	GRATIS	GRATIS
NUMERO DOCENTI CON GRATUITA'		
N° _____	GRATIS	GRATIS
NUMERO DOCENTI E/O ACCOMPAGNATORI PAGANTI		
N° _____	€ 10,00	€
TOTALE POSTI N° _____ (+ _____ studenti con carrozzina)	TOTALE DA VERSARE ->	€

FIRMA DIRIGENTE SCOLASTICO

MODALITÀ DI PAGAMENTO: **BONIFICO ENTRO IL 7 NOVEMBRE**

CONTO CORRENTE INTESTATO A **OFFICINE CULTURALI SRL**

IBAN IT59Y05034032650000000002735

IMPORTANTE SPECIFICARE NELLA CAUSALE: **NOME ISTITUTO + IL VAJONT DI TUTTI + N° PERSONE + DATA**

OVE L'ISTITUTO NECESSITA DI FATTURA ELETTRONICA, INSERIRE I DATI:

RAGIONE SOCIALE _____

CODICE FISCALE _____ PEC _____

CODICE MECCANOGRAFICO _____ MAIL _____

SDI _____ EVENTUALE COD. CIG _____

NOTE PER LA COMPILAZIONE:

- È POSSIBILE LA PRENOTAZIONE E IL PAGAMENTO SIA COME ISTITUTO (con fattura e/o con split payment – obbligatoria la segnalazione sul modulo e per mail durante la prenotazione) SIA COME PERSONA SINGOLA (rappresentante istituto/rappresentante docenti/rappresentante genitori) PURCHE' COMBACI CON CHI EFFETTUERA' IL PAGAMENTO
- NON SONO PREVISTI PAGAMENTI POST EVENTO MA È OBBLIGATORIO RISPETTARE LE TEMPISTICHE INDICATE SIA PER LA PRENOTAZIONE SIA PER IL PAGAMENTO, ALTRIMENTI LE PRENOTAZIONI VENGONO ANNULLATE.
- PER IL PROPRIO ISTITUTO È CONSIGLIATO SCEGLIERE UN UNICO SETTORE (PLATEA/GALLERIA I/GALLERIA II), TUTTAVIA, SOLO A SEGUITO DI COMUNICAZIONE E DI APPROVAZIONE SCRITTA, SARA' POSSIBILE DIVIDERE LE CLASSI IN SETTORI DIVERSI
- NELLA SCHEDA 2 DOVRA' ESSERE INDICATO IL NUMERO TOTALE DEGLI/DELLE ALUNNI/E, COMPRENDENDO DUNQUE ANCHE GLI/LE ALUNNI/E CON DISABILITA' MOTORIA. SE INVECE SARANNO PRESENTI ALUNNI/E CON DISABILITA' MOTORIA CON SEDIA A ROTELLE, POTRA' ESSERE SPECIFICATO NELLA STESSA CASELLA DI APPARTENZA.
- RICORDIAMO CHE I/LE DOCENTI CON GRATUITA' POTRANNO ESSERE DI **1 UNITA' OGNI 15 STUDENTI** OLTRE QUEI/QUELLE DOCENTI ACCOMPAGNATORI/ACCOMPAGNATRICI DI STUDENTI DISABILI CHE SI OCCUPERANNO SOLAMENTE DELLO/DELLA PERSONA AFFIDATO/A. IL NUMERO TOTALE DUNQUE COMPRENDERA' TUTTI/E I/LE DOCENTI CHE RIENTRINO IN QUESTE INDICAZIONI.
- EVENTUALI ALTRI/E ACCOMPAGNATORI/ACCOMPAGNATRICI, DOCENTI E/O GENITORI, CHE VORRANNO PARTECIPARE ALLO SPETTACOLO E CHE NON RIENTRINO NELLE GRATUITA' SOPRA DESCRITTE POTRANNO PARTECIPARE CON BIGLIETTO A PAGAMENTO RIDOTTO (€10,00) E DOVRANNO ESSERE INDICATE NELLA SCHEDA 2 NELLA CASELLA DI RIFERIMENTO.
- IL TOTALE NUMERICO DOVRA' CORRISPONDERE ESATTAMENTE AL NUMERO DI PERSONE OCCUPANTI IL POSTO A SEDERE, A CUI DOVRA' ESSERE AGGIUNTA LA STESSA SPECIFICA DI EVENTUALI STUDENTI CON DISABILITA' MOTORIA E SEDIA A ROTELLE PRECEDENTEMENTE INDICATA (**ES. TOT POSTI N° 50 + 1 studenti con carrozzina**).
- IL TOTALE DELL'IMPORTO INDICATO IN TABELLA DOVRA' CORRISPONDERE ALL'IMPORTO PAGATO CON BONIFICO PER CONFERMARE LA PRENOTAZIONE DEI POSTI INDICATI.