

MODULO DI RICHIESTA PER LE SCUOLE

ISTITUTO SCOLASTICO _____

NOMINATIVO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____

CLASSE _____ SEZ. _____

TEL. _____ E-MAIL _____

NUMERO STUDENTI _____

VISITA PER IL GIORNO _____ INIZIO VISITA ORE _____

Le visite sono consentite dalle ore 11.00 alle ore 11.45 e dalle ore 12.00 alle ore 12.45

INGRESSO STUDENTI € 2,00.

INGRESSO GRATUITO PER INSEGNANTI ACCOMPAGNATORI.

Il pagamento è possibile solo tramite POS.

NOME DELL'INSEGNANTE ACCOMPAGNATORE _____

CELLULARE _____ E-MAIL _____

LA RICHIESTA DI VISITA DEVE PERVENIRE ALMENO 7 GIORNI PRIMA E SARA' CONFERMATA VIA MAIL SULLA BASE DELLA DISPONIBILITA' DEL TEATRO.

I BIGLIETTI POSSONO ESSERE ACQUISTATI PRESSO IL BOTTEGHINO DEL TEATRO ALMENO 10 MINUTI PRIMA DELLA VISITA (numero di telefono 081-662141).

FIRMA DEL DIRIGENTE

DA INOLTARE ALL'INDIRIZZO: visite.teatroverdi@comune.salerno.it

