

SCHEDA DI PRENOTAZIONE  
**IL PICCOLO MOZART**DA SPEDIRE AL NUMERO DI FAX **091.6053342** O ALL'INDIRIZZO E-MAIL **scuole@teatromassimo.it****È necessario compilare TUTTI i campi. Grazie!****DATI SULLA SCUOLA**

ORDINE E NOME DELLA SCUOLA \_\_\_\_\_

PLESSO \_\_\_\_\_ DIRIGENTE SCOLASTICO \_\_\_\_\_

N. COMPLESSIVO DI ALUNNI ISCRITTI \_\_\_\_\_ N. COMPLESSIVO DI CLASSI \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_

TEL. SCUOLA \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

**DATI SULL'INSEGNANTE**

NOME DELL'INSEGNANTE REFERENTE \_\_\_\_\_

TEL. CELLULARE \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

FIRMA INSEGNANTE (*per accettazione trattamento dati ex DL 196/2003*) \_\_\_\_\_**CLASSI COINVOLTE**

CLASSE/I E SEZIONE/I \_\_\_\_\_

N. Studenti \_\_\_\_\_ N. Studenti H \_\_\_\_\_ N. Docenti \_\_\_\_\_ N. Docenti di sostegno \_\_\_\_\_ **TOTALE** \_\_\_\_\_Tra i partecipanti sono presenti portatori di handicap in carrozzella     SÌ     NO**GIORNO DI PARTECIPAZIONE ALLO SPETTACOLO**Si chiede di partecipare allo spettacolo in uno di questi giorni (indicare almeno 2 date): \_\_\_\_\_alle ore  9:30     11:30

FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO E TIMBRO DELLA SCUOLA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_