



APS TEATRO PANE e MATE

MODULO CONFERMA PER SPETTACOLO PRESSO TEATRO PANE E MATE

da restituire compilata via mail a info@teatropanemate.it

Il vostro arrivo è previsto presso il teatro per le ore **9,45** e la partenza per le ore **15,00** circa.

GIORNO DI PRENOTAZIONE SPETTACOLO: 13.04.2023

NOME SCUOLA: IC VIA BOLOGNA Infanzia Elementare

PRIMO PAPA GIOVANNI XXIII
PRIMO MANZONI

Indirizzo: VIA Bologna 38

Città: Breno PROV: MI CAP: 20091

TEL: 0261455390 FAX: _____

P. IVA o C.F.: 97667010157 Email: SEGRETERIA@ICB.EDU.IT

N° BAMBINI TOTALI: 96 n° portatori di handicap: 3 con sostegno SI NO

classe <u>1A</u>	n. bambini: <u>19</u>	Ins. Referente <u>QUINTO ANTONELLA</u>
classe <u>1B</u>	n. bambini: <u>18</u>	Ins. Referente <u>SPAGNOLO GUIRO</u>
classe <u>1C</u>	n. bambini: <u>18</u>	Ins. Referente <u>RUGGIATA MARCOLINA</u>
classe <u>1A</u>	n. bambini: <u>20</u>	Ins. Referente <u>CERRA EUGENIO</u>
classe <u>1B</u>	n. bambini: <u>21</u>	Ins. Referente <u>CERRA</u>
classe _____	n. bambini: _____	Ins. Referente _____
classe _____	n. bambini: _____	Ins. Referente _____

N° accompagnatori: 12

Nome insegnante di riferimento: SASSONE ANNA cell: 347 1437221

(per comunicazioni dal pullman)

Formula di pagamento: bonifico bancario contanti

con emissione di nota di contributo intestata alla scuola

FATTURA ELETTRONICA

Il presente modulo vale come richiesta d'iscrizione nell'elenco degli associati per l'anno in corso e i dati personali non saranno diffusi ma rimarranno presso la sede dell'associazione ai sensi della legge 675 del 31/12/1996

Data: 22/12/2022



Timbro e Firma

TESSERA N. _____ (da compilare successivamente a NOSTRA cura)

APS TEATRO PANE e MATE

Piazza Ospedale Maggiore, 43 - 20081 - MORIMONDO (MI) Fraz. Fallavecchia
Partita IVA e Codice Fiscale 12751000154 teatropanemate@pec.it
Tel: 02 94961924 www.teatropanemate.it e-mail: info@teatropanemate.it