



A.S. 2021/2022

SCHEDA DI PRENOTAZIONE

Da compilare in stampatello e trasmettere via mail a prenotazione@materlingua.eu
La presente scheda di prenotazione compilata e sottoscritta costituisce impegno di pagamento di tutta la somma indicata.

DATI ISTITUTO SCOLASTICO

ISTITUTO CODICE FISCALE /P.IVA
ISTITUTO COMPRENSIVO VIA BOLOGNA/BRESSO MIIC8GF00L
CODICE UNIVOCO UFFICIO (6 cifre) INDIRIZZO
VIA BOLOGNA 28 20091 BRESCO (MI)
MAIL PEC TELEFONO
MIIC8GF00L@istruzione.it 02 61455390

DATI DOCENTE REFERENTE

COGNOME NOME CODICE FISCALE
COLLARINO MARIA GRAZIA CLLMG262L49H426N
RESIDENTE IN VIA, CIVICO CAP CITTA' PROVINCIA
GIUSEPPE ROVANI 2, 11 20099 SESTO SAN GIOVANNI (MI)
EMAIL CELL.
collarino.mariagrazia@icb.edu.it 327 5853469

PRENOTA

IL PERSONAGGIO ON LINE

INDICARE IL PERSONAGGIO _____ NELLA DATA CONCORDATA CON MATER LINGUA

IL PERSONAGGIO DAL VIVO

INDICARE IL PERSONAGGIO _____ NELLA DATA CONCORDATA CON MATER LINGUA

IL CARTELLONE

INDICARE IL TITOLO DELLO SPETTACOLO _____

LO SPETTACOLO DAL VIVO IN TOUR

MAÏTRE MÓ

CERVANTES Y SAAVEDRA

ROMEO@JULIET

NELLA CITTÀ DI MILANO IN DATA 27-04-2022 ALLE ORE 9,00

11,30

PAGANTI

N° STUDENTI PAGANTI PER IL CARTELLONE x 5€ =
N° STUDENTI PAGANTI PER IL PERSONAGGIO ON LINE x 6,50€ =
N° STUDENTI PAGANTI PER IL PERSONAGGIO DAL VIVO x 10€ =
N° 106. STUDENTI PAGANTI PER IL TOUR x 13€ = 1,378 euro

TOTALE = 106

OMAGGI

N° 12... DOCENTI REFERENTI
N° 1... STUDENTI PORTATORI DI HANDICAP NON AUTOSUFFICIENTI
N° 1... ACCOMPAGNATORI PER PORTATORI DI HANDICAP
N° VOUCHER DELLA STAGIONE 2019/2020 (allegare voucher o mail)

MODALITÀ

Si sottoscrive l'impegno a pagare in un'unica soluzione l'intera somma complessiva sopra indicata con nome istituto, città e data dello spettacolo tramite :

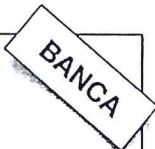
- bonifico bancario effettuato dall'Istituto - codice CIG : ZDD3440466
 bollettino postale effettuato dal docente
 effettuato da un genitore

mail DSGA costa.daniele@icb.edu.it

MATER LINGUA SRL	
CONTO BANCO POSTA c/c n° 001045860101	Le commissioni sono a carico del disponente.



MATER LINGUA SRL
MONTE DEI PASCHI DI SIENA BIC/SWIFT : PASCITM1RM2
IBAN: IT71B0103003202000002089763
Le commissioni sono a carico del disponente.



DATI FATTURA (solo se diversi dai dati istituto)	
NOME	_____
INDIRIZZO	_____
PARTITA IVA	_____
CODICE FISCALE	_____

Firmando e timbrando la presente scheda di prenotazione si dichiara di aver letto e di accettare il Regolamento di partecipazione. Si dichiara inoltre di concedere l'autorizzazione al trattamento dei dati personali qui contenuti, in base all'art. 13 del D.Lgs.n°196/2003.

TIMBRO DELL'ISTITUTO SCOLASTICO (OBBLIGATORIO)

ISTITUTO COMPRENSIVO VIA BOLOGNA - BRESCO
Via Bologna, 80 - 21012 BRESCIO (MI)
Tel. 030 2145399
C.F. 97667010157 C.M. MIIC8GF00L
www.istitutocomprensivoviabologna-brescia.it

DATA 18-02-2022 FIRMA : Maria Grazia Colucci



Boni