

Come prenotare

PRENOTARE GLI SPETTACOLI È INDISPENSABILE

1) Vi preghiamo, prima di inviare il fax di conferma, di contattare i nostri uffici per la disponibilità dei posti. Teatro dei Vaganti c/o Dim Teatro Comunale 045 7599049 cell 347 2740901.

2) Entro 5 giorni, dalla telefonata, inviare il fax (coupon di prenotazione), debitamente compilata in ogni sua parte ai seguenti numeri di fax 045 7595467 oppure 045 6838112.

IL COSTO

Il costo del biglietto è di **3,50 € per i bambini del Comune di Castelnuovo del Garda 4,00 € per tutti gli altri**. Gratuito per gli insegnanti accompagnatori, bambini e ragazzi diversamente abili.

Si prega di far pervenire le prenotazioni entro il **30 Novembre 2011**.

COME PAGARE

Il pagamento dei biglietti potrà essere effettuato in contanti presso la cassa del Teatro.

Le **disdette dovranno pervenire 30 giorni prima della data di rappresentazione** tramite fax al numero 045 6838112 o e-mail (scuola@dimteatrocomunale.it), dopo tale termine la scuola è tenuta a pagare una penale pari al 50% del costo dei biglietti prenotati

TRASPORTO

Gli insegnanti delle scuole del Comune di Castelnuovo potranno usufruire del servizio messo a disposizione del Comune di Castelnuovo del Garda occupandosi di prenotare loro stessi i mezzi, il servizio è gratuito.

Le scuole fuori Comune dovranno provvedere in modo autonomo.

ORARIO SPETTACOLI E ARRIVO IN TEATRO

Gli spettacoli iniziano alle ore 10.00; si raccomanda per questioni organizzative l'arrivo entro le ore 9.45.

Bambini e ragazzi dovranno essere ordinati per singole classi che saranno fatte entrare una alla volta e accompagnati ai posti loro riservati. Nella suddivisione dei posti a sedere viene data priorità all'ordine delle prenotazioni, alla fascia d'età e alla presenza di bambini/ragazzi diversamente abili. In caso di ritardo, nel rispetto del pubblico già presente non si garantisce il posto assegnato.



COUPON DI PRENOTAZIONE

IL SOTTOSCRITTO

Nome _____ Cognome _____

In qualità di _____

c/o la scuola _____ Plesso _____

Via _____ n. _____ Cap _____ Città _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

PRENOTO:

Titolo spettacolo _____

Che sarà effettuato in data _____ Orario _____

N. _____ posti/studenti di classe €uro _____ a persona

N. _____ posti per insegnanti

Totale complessivo da pagare alla cassa €uro _____

Insegnante referente _____ cell _____

Via _____ n. _____ Cap _____ Città _____

E-mail _____

Firma insegnante responsabile

Firma dirigente scolastico

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/03, l'indirizzo sarà utilizzato esclusivamente per inviare le nostre new e non sarà comunicato o diffuso a terzi e non ne sarà fatto alcun uso diverso. Si potrà richiedere in qualsiasi momento la conferma dell'esistenza, la modifica o la cancellazione come previsto dall'articolo13. Tutti i dati saranno conservati in copia nascosta.

data _____

Firma _____