

LUPUS IN FABULA

di R. Sargenti

MODULO DI ISCRIZIONE

ALLA SIG.RA VALENTINA LO PRESTI

FAX: 040-6722249

DATI INSEGNANTI DI RIFERIMENTO:

Cognome: _____

Nome: _____

Telefono: _____

Cellulare: _____

e-mail: _____

DATI SCUOLA DI RIFERIMENTO:

Nome: _____

Tipo: primaria secondaria

Via: _____ CAP: _____ Città: _____ Prov: _____

Telefono: _____ Fax: _____

e-mail: _____

ISCRIZIONE

ALUNNI n° _____ di cui diversamente abili n° _____

INSEGNANTI n° _____ iscritti al percorso didattico*

INSEGNANTI n° _____ accompagnatori il giorno dello spettacolo
(non iscritti al percorso didattico)

TOTALE n° _____ posti prenotati

(*As.Li.Co. è soggetto riconosciuto per la formazione del personale della scuola - art. 66 del vigente C.C.N.L. e artt. 2 e 3 della Direttiva n. 90/2003. - VERRÀ RILASCIATO ATTESTATO DI FREQUENZA)

RICHIESTA DI PRENOTAZIONE SPETTACOLO

Venerdì 19 novembre	ore 10.30	<input type="checkbox"/>
Martedì 23 novembre	ore 10.30	<input type="checkbox"/>
Mercoledì 24 novembre	ore 10.30	<input type="checkbox"/>
Giovedì 25 novembre	ore 10.30	<input type="checkbox"/>
Venerdì 26 novembre	ore 10.30	<input type="checkbox"/>

IMPORTANTE:

Il presente modulo d'iscrizione deve essere inoltrato **esclusivamente a mezzo fax** al numero 040-6722249. Dopo l'avvenuta ricezione, l'insegnante di riferimento verrà contattato dalla responsabile della biglietteria per la conferma della data dello spettacolo, del numero dei posti prenotati, del totale da pagare e della data di ritiro dei biglietti. **Le iscrizioni sono aperte dal 15 settembre al 31 ottobre 2010.**

Si prega di indicare in modo chiaro e corretto i propri dati, in particolare il recapito telefonico, in modo da poter essere ricontattati, e di allegare alla presente **la lista dei nominativi degli insegnanti iscritti al percorso didattico, con relativi recapiti telefonici o indirizzi e-mail.**

In caso di mancata disponibilità di posti per la data richiesta il Teatro si riserva il diritto di assegnare al gruppo un orario o una data alternativi.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 La informiamo che i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per finalità connesse all'emissione dei titoli d'accesso per assistere allo spettacolo in oggetto. Il trattamento sarà eseguito con sistema informatico e manuale, nel rispetto della riservatezza, e non verrà comunicato ad altri soggetti; i dati non saranno oggetto di diffusione salvo le eccezioni previste dalla legge. Il mancato conferimento dei dati comporta l'oggettiva impossibilità di dare esecuzione al servizio. Il titolare del trattamento è la Fondazione Teatro Lirico "G. Verdi" di Trieste. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti, fra i quali figura il diritto all'aggiornamento, alla rettificazione, all'integrazione ed alla cancellazione dei dati stessi, nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003. La sottoscrizione del presente atto comporta il conferimento alla scrivente Fondazione dell'autorizzazione al trattamento dei dati.

Per accettazione e conferma

data: _____

Firma _____

INSEGNANTI ISCRITTI AL PERCORSO DIDATTICO

SCUOLA DI RIFERIMENTO:

1. Cognome e nome: _____ Tel _____
2. Cognome e nome: _____ Tel _____
3. Cognome e nome: _____ Tel _____
4. Cognome e nome: _____ Tel _____
5. Cognome e nome: _____ Tel _____
6. Cognome e nome: _____ Tel _____
7. Cognome e nome: _____ Tel _____
8. Cognome e nome: _____ Tel _____
9. Cognome e nome: _____ Tel _____
10. Cognome e nome: _____ Tel _____
11. Cognome e nome: _____ Tel _____
12. Cognome e nome: _____ Tel _____
13. Cognome e nome: _____ Tel _____
14. Cognome e nome: _____ Tel _____
15. Cognome e nome: _____ Tel _____