Teatro Comunale Città di Vicenza

Fondazione Teatro Comunale Città di Vicenza

SCHEDA DI ADESIONE AI PROGETTI FORMATIVI 2025/2026

IST. COMPRENSIVO (indicare il nominativo completo) _____

Denominazione scuola _____□ infanzia □ primaria □ sec. 1°

COGNOME E NOME DOCENTE/I REFERENTE/I_____

e-mail (obbligatoria) _____ cell. _____

e-mail (obbligatoria) _____ cell. _____

COGNOME E NOME DEL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO DELLA SCUOLA
_____

e-mail (obbligatoria) _____ tel. _____

CLASSE CHE ADERISCE AL PROGETTO (es: 4B, 1C ecc..)_____
TOT. N. ALUNNI (per classe, es: 4B=11)_____
TOT. N. ALUNNI DISABILI _____(DI CUI CON HANDICAP MOTORIO _____) | TOT. INSEGNANTI_____(DI CUI: TOT. INSEGNANTI DI SOSTEGNO_____, TOT DOCENTI CORSO DI FORMAZIONE____)

CLASSE CHE ADERISCE AL PROGETTO (es: 4B, 1C ecc..)_____
TOT. N. ALUNNI (per classe, es: 4B=11)_____
TOT. N. ALUNNI DISABILI _____(DI CUI CON HANDICAP MOTORIO _____) | TOT. INSEGNANTI_____(DI CUI: TOT. INSEGNANTI DI SOSTEGNO_____, TOT DOCENTI CORSO DI FORMAZIONE____)

CLASSE CHE ADERISCE AL PROGETTO (es: 4B, 1C ecc..)_____
TOT. N. ALUNNI (per classe, es: 4B=11)_____
TOT. N. ALUNNI DISABILI _____(DI CUI CON HANDICAP MOTORIO _____) | TOT. INSEGNANTI_____(DI CUI: TOT. INSEGNANTI DI SOSTEGNO_____, TOT DOCENTI CORSO DI FORMAZIONE____)

Il/La sottoscritto/a aderisce alle seguenti iniziative:
□ IL DONO DI FLÒ
□ POLLICINO SHOW | PROGETTO I PRIMI PASSI A TEATRO | Laboratorio □ Si □ No
□ AIAIAI PINOCCHIO! | PROGETTO I PRIMI PASSI A TEATRO | Laboratorio □ Si □ No
□ CUOR DI CONIGLIO | PROGETTO I PRIMI PASSI A TEATRO | Laboratorio □ Si □ No
□ RIGOLETTO. I MISTERI DEL TEATRO | OPERA DOMANI □ ore 9.00 □ ore 11.30
□ GILDA. NEL GIOCO DEL DUCA | OPERA KIDS
□ RESPECT
□ VIAGGIO AL CENTRO DEL TCVI

---------- ----------
(firma del dirigente scolastico) (firma del docente)

INVIARE VIA MAIL A segreteria@tcvi.it
Viale Mazzini 39 - 36100 Vicenza - tel. 0444 327393

Entro il 5 dicembre 2025

Teatro Comunale Città di Vicenza

Fondazione Teatro Comunale Città di Vicenza

PROGETTI FORMATIVI 2025/2026
TEATRO COMUNALE DI VICENZA
Modalità di pagamento

IST. COMPRENSIVO/ SCUOLA_____
EFFETTUA IL PAGAMENTO CON IL SEGUENTE MEZZO:

☐ **CONTANTI: con pagamento alla Biglietteria del Teatro Comunale**

☐ **BONIFICO BANCARIO, del quale si allega ricevuta, a:**

Fondazione Teatro Comunale Città di Vicenza
IBAN: IT45 Q030 6911 8941 0000 0003 071

N.B.: nella causale indicare:
- il nome della Scuola
- il titolo dello spettacolo

☐ **BONIFICO BANCARIO previa fattura elettronica.**
Si richiede l'invio di una DETERMINA DI SPESA, nella quale devono essere riportati codice univoco ufficio e CIG.

La fattura elettronica sarà emessa a spettacolo avvenuto.
Il bonifico bancario dovrà essere intestato a:

Fondazione Teatro Comunale Città di Vicenza
IBAN: IT04 X030 6911 8941 0000 0002 567

N.B.: nella causale indicare:
- il nome della Scuola
- il titolo dello spettacolo e numero totale di partecipanti

N.B.: In caso di rinuncia deve essere inviata una comunicazione entro e non oltre 60 gg dalla data di spettacolo. In assenza di comunicazione entro i termini stabiliti, la scuola si impegna a saldare il totale dei biglietti prenotati.

*Il pagamento della quota di partecipazione del progetto ***RESPECT*** dovrà essere effettuato a Theama Teatro. Per informazioni: amministrazione@theama.it*

L'INVIO DELLA DETERMINA DI SPESA DOVRÀ ESSERE EFFETTUATO ENTRO E NON OLTRE VENERDÌ 30 GENNAIO 2026.

---------- ----------
(firma del dirigente scolastico) (firma del docente)