

## SCHEDA DI ADESIONE AI PROGETTI FORMATIVI 2019/2020

IST. COMPRENSIVO (indicare il nominativo completo) \_\_\_\_\_

Nome 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) \_\_\_\_\_

DI CUI CON HANDICAP MOTORIO \_\_\_\_\_ TOT. INSEGNANTI \_\_\_\_\_ TOT. INSEGNANTI DI SOSTEGNO \_\_\_\_\_

CLASSE CHE ADERISCE AL PROGETTO (es: 4B, 1C ecc..) \_\_\_\_\_

TOT. N. ALUNNI (per classe, es: 4B=11) \_\_\_\_\_

DI CUI CON HANDICAP MOTORIO \_\_\_\_\_ TOT. INSEGNANTI \_\_\_\_\_ TOT. INSEGNANTI DI SOSTEGNO \_\_\_\_\_

CLASSE CHE ADERISCE AL PROGETTO (es: 4B, 1C ecc..) \_\_\_\_\_

TOT. N. ALUNNI (per classe, es: 4B=11) \_\_\_\_\_

DI CUI CON HANDICAP MOTORIO \_\_\_\_\_ TOT. INSEGNANTI \_\_\_\_\_ TOT. INSEGNANTI DI SOSTEGNO \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a aderisce alle seguenti iniziative :

RIGOLETTO. I misteri del Teatro – PROGETTO OPERA DOMANI  ore 9.00  ore 11.30  ore 14.30

\*Le classi interessate al progetto Opera Domani hanno il tempo prolungato? Si  No

Se sì, in che orario terminano le lezioni? \_\_\_\_\_

PICCOLA È LA BELLEZZA – PROGETTO DANZARE PER EDUCARE | Laboratorio Si  No

GIORGIO E IL DRAGO – PROGETTO DANZARE PER EDUCARE | Laboratorio Si  No

COSTELLAZIONI – PROGETTO DANZARE PER EDUCARE | Laboratorio Si  No

A COME ANTONIO – IL TEATRO DELLE MERAVIGLIE

A COME ATTENZIONE – IL TEATRO DELLE MERAVIGLIE

-----  
(firma del dirigente scolastico)

-----  
(firma del docente)

**INVIARE VIA MAIL A [progetti@tcvi.it](mailto:progetti@tcvi.it) o via FAX AL N. 0444 236335**

Viale Mazzini 39 - 36100 Vicenza - tel. 0444 327393 (int. 3)

**entro il 7 novembre 2019**

## PROGETTI FORMATIVI 2019/2020 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
- ASSEGNO:** intestato a “Fondazione Teatro Comunale Città di Vicenza”
- 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.: eventuali variazioni sul numero di classi e relativi studenti partecipanti dovranno essere comunicate entro e non oltre 30 gg dalla data di spettacolo. In caso di mancata comunicazione entro i termini stabiliti, la scuola si impegna a saldare il totale dei biglietti prenotati.**

**IL PAGAMENTO O L'INVIO DELLA DETERMINA DI SPESA DOVRÀ ESSERE EFFETTUATO ENTRO E NON OLTRE VENERDÌ 22 NOVEMBRE 2019.**

Il costo del biglietto per il corso di formazione dedicato ai docenti e legato al progetto **Opera Domani**, sarà incluso nell'importo comunicato alla scuola. I docenti **non** potranno pagare il proprio biglietto singolarmente.

-----  
(firma del dirigente scolastico)

-----  
(firma del docente)