



Rif. **H-051**

Data 29/04/2023

Ora 09:00

Cartolina di partecipazione

si prega di scrivere in **STAMPATELLO** calcando bene - compilare in ogni parte

Ins. MOLOGHI ALICE cell. 338 / 1865382

residente in via/p.za GAVAZZENI n. 2 tel. /

c.a.p. 24020 città PRADALUNGA prov. BG

e-mail ALICEMOLOGHI @ VIRGILIO.IT

insegnante presso la scuola PRIMARIA DI CLUSONE

via/p.za ROMA n. 11 tel. 0346 / 21023 fax

c.a.p. 24023 città CLUSONE prov. BG

e-mail scuola bgic80600q @ istruzione.it

DESIDERA PRENOTARE lo spettacolo Happo & the Happiness

Studenti **TOTALI** n. 105 **di cui max 3** diversamente abili non paganti n. 3

+ Insegnanti di lingua straniera (max 3) n. 2 **3 GRATUITA'**

Specificare l'indirizzo di dove verrà effettuato lo spettacolo se diverso dall'indirizzo fornito sopra: _____

in via/p.za _____ n. _____ città _____

Workshop classico (per 25-30 studenti ciascuno) n. _____

Workshop collettivo / unico

PAGAMENTO

Bonifico bancario

Vaglia Postale (seguire le indicazioni ----->) Vedi documento "INFORMAZIONI"

Alla presente prenotazione, da inviare **al più presto** via e-mail a prenotazioni@smilemodena.com, è da allegare:

- **allegato A debitamente compilato** (solo in caso di organizzazione di Ospitalità)

- **la copia di fattura debitamente compilata** (con fattura)

Verrà inviato un numero di copie di testi corrispondente al numero dei ragazzi partecipanti e paganti segnato sopra, più un testo per gli insegnanti di lingua. I ragazzi assenti il giorno dello spettacolo sono da considerarsi come paganti.

Smile, anche tramite gli attori, potrà effettuare fotografie e brevi riprese dello spettacolo, che saranno usate anche a fini promozionali. Smile si impegna a non vendere ne' cedere le immagini a terzi. Cerchiate l'assenso o il diniego.

ACETTO NEGO

Desidero ricevere informazioni ed aggiornamenti sulla programmazione delle vostre attività. Smile ai sensi ed in conformità con l'art. 13, D.Lgs 30-06-03 n.196, informa che i dati raccolti saranno utilizzati per informarLa in merito a nuove iniziative.

Il luogo dove si svolgerà lo spettacolo è in zona a traffico limitato o ZTL?

SI NO
TRAFFICO LIMITATO INGRESSO/USCITA ABBANDONATA

Questa cartolina, compilata e firmata, costituisce impegno di pagamento.

Firma Alice Mologhi

Note: golden day

Già cliente (3 gratuità) 2° spettacolo della mattina (+3 gratuità)



SMILE - via Monte Sabotino 31 - 41124 Modena tel 059 363868 fax 059 3682140
e-mail: smile_modena@yahoo.it sito web: www.smilemodena.com



**IN CASO DI RICHIESTA FATTURA
SI PREGA DI CONSEGNARE IL FOGLIO ALLA SEGRETERIA**

Si prega di compilare il modello di fattura in ogni parte e di inviarlo assieme alla modulistica di prenotazione.

L'invio può essere fatto tramite e-mail a prenotazioni@smilemodena.com.

ATTENZIONE: troverete i dati per il corretto pagamento sulla fattura, che sarà inviata nei giorni immediatamente successivi allo spettacolo. Vi preghiamo di NON saldare la fattura prima di riceverla, così da controllare bene anche i dati bancari.

RIFERIMENTO SPETTACOLO:

Scegliere e compilare solo la parte adatta alle vostre esigenze:

<p>FATTURA PER PUBBLICA AMMINISTRAZIONE</p> <p>CODICE UNIVOCO: <u>U F L A O E</u></p> <p>CODICE CIG: <u>264398CBCC</u></p> <p>PEC: <u>bgic80600q@pec.istruzione.it</u></p> <p>INTESTAZIONE: <u>ISTITUTO COMPRENSIVO CLUSONE</u></p> <p>VIA/PIAZZA: <u>BONA 11</u></p> <p>CAP: <u>24023</u> CITTA': <u>CLUSONE</u></p> <p>C.F. / P. IVA: <u>90017480162</u></p> <p>SCISSIONE PAGAMENTO (BARRARE): <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>FATTURA ORDINARIA (SCUOLA PRIVATA, ASSOCIAZIONE...)</p> <p>* PEC _____</p> <p>INTESTAZIONE _____</p> <p>VIA/PIAZZA _____</p> <p>CAP _____ CITTA' _____</p> <p>C.F. / P. IVA _____</p>
---	---

Competenza per consulenza, organizzazione e svolgimento progetto del didattico "Smile Theatre" in lingua inglese / francese / spagnola effettuato presso la scuola ISTITUTO COMPRENSIVO di CLUSONE svolto in data 29/01/2023 per n. 99 ragazzi paganti.

La cifra che farà fede per il pagamento la troverete nel riepilogo che manderemo assieme ai testi, all'interno della busta indirizzata all'insegnante. Il conteggio qui a fianco è preliminare e, sebbene nel 95% dei casi sia corretto, non può essere accettato a priori da Smile senza opportuna verifica. In caso di discrepanze oltre i 50€, verrete contattati anche per via telefonica. Vi preghiamo quindi di farvi consegnare il foglio riepilogativo dall'insegnante una volta arrivati i testi. Grazie.

Spettacolo	767,25
Spese Postali <small>€10,50 per pacco max 270 testi</small>	10,50
Recupero spese bancarie <small>F.C. art 15 dpr. 633/72 - € 4,76</small>	€ 4,76
Totale Imponibile	782,51
IVA 5% <small>art. 10.20 DPR 633/1972</small>	39,13
Totale	821,64

La fattura verrà inviata nei giorni immediatamente successivi allo spettacolo, assieme ad eventuali ed ulteriori moduli e certificazioni, tramite il Sistema di Interscambio nel caso foste soggetti alla Fatturazione per Pubblica Amministrazione, oppure tramite posta elettronica con casella di posta certificata nel caso foste una Scuola privata, un'Associazione o un Ente non pubblico. La nostra casella di posta certificata è smile.coopsoc@pec.it
La fattura verrà inviata all'indirizzo segnato sopra*.

IMPEGNO DI PAGAMENTO

La Scuola ISTITUTO COMPRENSIVO CLUSONE di CLUSONE (BG) si impegna al pagamento della fattura al ricevimento della stessa.

ISTITUTO COMPRENSIVO
Viale Roma, 11
24023 CLUSONE (BG)
Tel. e Fax: 0346/21023

Per la scuola (timbro e firma)