



Rif.

CIR-008

Data 26/03/2024

Ora 09:00

Cartolina di partecipazione

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

Ins. MOLOGNI ALICE cell. 338 / 1865382

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

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

e-mail ALICE.MOLOGNI @ VIRGILIO.IT

insegnante presso la scuola ISTITUTO COMPRESIVO di CLUSONE (BG)

via/p.za VIALE 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 CIRCUS

Studenti **TOTALI** n. 135 **di cui max 3** diversamente abili non paganti n. 3

+ Insegnanti di lingua straniera (max 3) n. 3 **SCELTA AUDIO COMMEDIA:** CD ☒ o FILE VIA MAIL /

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. 5 gruppi (26-27 alunni)

/ **Workshop** collettivo / unico

PAGAMENTO

/ **Bonifico bancario**

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

Alla presente prenotazione, da inviare al più presto via 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 né cedere le immagini a terzi. Cerchiate l'assenso o il diniego.

ACCETTO

~~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~~

Questa cartolina compilata e firmata, costituisce impegno di pagamento.

Firma

Note: GOLDEN DAY

ISTITUTO COMPRESIVO

Viale Roma, 11

24023 CLUSONE (BG)

Tel. e Fax 0346/21023

Già cliente (3 gratuita) ●

2° spettacolo della mattina (+3 gratuita)



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

Smile Theatre

Gentile insegnante, voglio anzitutto ringraziarLa per avere scelto SMILE THEATRE, se ci conosce già, grazie due volte!!

Per cortesia, leggere con attenzione e attenersi alle indicazioni sotto riportate.

Ora che ha telefonato per concordare la data dello spettacolo, si prega di inviare al più presto la cartolina di partecipazione compilata in ogni sua parte tramite mail all'indirizzo: prenotazioni@smilemodena.com. Inviare, insieme alla cartolina, la copia di fattura debitamente compilata. L'allegato A, è da inviare solo ed esclusivamente se si organizza l'ospitalità in famiglia.

INFORMAZIONI IMPORTANTI:

PRENOTAZIONE: sarà considerata valida al ricevimento di tutto quanto richiesto; solo successivamente, Le saranno spediti i testi operativi e la locandina dello spettacolo.

TERMINI PRENOTAZIONE: la cartolina ed il materiale allegato devono pervenire almeno 60 giorni prima della rappresentazione, in tempo utile quindi per la spedizione dei testi.

ARRIVO: circa 30/40 minuti prima dell'orario di inizio spettacolo. Vi preghiamo di essere puntuali, per permettere agli attori di gestire al meglio le altre attività della giornata.

ALLESTIMENTO: 30 minuti per l'allestimento della scenografia; per lo spettacolo non sono necessari particolari attrezzature, solo una presa di corrente, un tavolino e qualche sedia; l'ambiente può essere un teatro, una palestra, il refettorio della scuola o un'aula magna; lo spazio necessario all'allestimento è di circa 7.50mt (larghezza) e circa 5.00mt (profondità).

ARREDO: tenere conto che gli attori hanno bisogno di uno spazio privato dietro le scenografie dove cambiarsi e tenere le attrezzature di scena, in questo spazio non possono passare o entrare gli studenti.

WORKSHOP: tenuti dai 4 attori (3 per gli spettacoli in francese e spagnolo) in spazi diversi; l'insegnante potrà decidere se effettuare un workshop collettivo o i laboratori classici: in quest'ultimo caso l'insegnante concorderà con SMILE il numero dei workshop suddividendo gli alunni per gruppi classe o di livello; ogni workshop avrà la durata circa di 45 minuti.

SPEDIZIONE TESTI: Smile garantisce la spedizione dei testi almeno 50/60 giorni prima dello spettacolo. La spedizione avverrà tramite corriere espresso DHL con consegna entro 24/48h.

AUDIO COMMEDIA: a vostra scelta tramite CD fisico o file inviato tramite mail.

QUESTIONARIO e BUSTA: la preghiamo di compilare il questionario e di restituirlo nella busta a lei intestata ed allegata ai testi inviati, al capo compagnia il giorno della rappresentazione.

PAGAMENTO: verrà inviato il conteggio esatto insieme ai testi.

il pagamento dovrà essere effettuato tramite:

- **VAGLIA POSTALE:** copia della ricevuta dovrà essere inserita nella busta che avrà trovato insieme ai testi inviati; la busta deve essere CHIUSA; l'intestazione del vaglia postale verrà comunicata nel foglio di riepilogo del conteggio che troverete assieme ai testi.
- **FATTURA:** la copia di fattura (all.B) dev'essere completa di tutti i dati fiscali; il pagamento della fattura dovrà avvenire al ricevimento della stessa. La fattura è solitamente emessa nei giorni immediatamente successivi allo spettacolo; la scuola si impegna a liquidare la suddetta entro i tempi indicati. Per favore aspettate la fattura prima di effettuare il pagamento e controllate bene su di essa i dati bancari.

CONTANTI, ASSEgni e SCONTI: non si accettano pagamenti in contanti e tramite assegno - per una questione di correttezza, non si praticano sconti se non quelli concordati.

ASSENZE: gli alunni assenti il giorno dello spettacolo sono da considerare paganti.

OSPITALITA': in caso di ospitalità, si prega di prevedere una stanza privata per ogni attore.

CONTROLLI: verranno effettuati dagli attori o da personale SMILE il giorno dello spettacolo, sul numero dei partecipanti/paganti.

Resto a sua disposizione per quant'altro ritenesse necessario. Cordialissimi saluti e a presto !!!

p.Smile Theatre

F. Relandini





**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>ZE23CE7E98</u></p> <p>PEC <u>bgic80600q@pec.istruzione.it</u></p> <p>INTESTAZIONE <u>IC. CLUSONE</u></p> <p>VIA/PIAZZA <u>VIALE ROMA 11</u></p> <p>CAP <u>24023</u> CITTA' <u>CLUSONE (BG)</u></p> <p>C.F. / P. IVA <u>90017480162</u></p> <p>SCISSIONE PAGAMENTO (BARRARE): <input checked="" type="checkbox"/> SÌ <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 pubblica di CLUSONE svolto in data 23/06/2024 per n. 129 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.

<p>TOTALE PROGETTO</p> <p>TUTTO COMPRESO</p>	<p>€ <u>1096,50</u></p> <p>MILE E NOVA NIP SELEURO E 50 CENT</p>
--	--

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 IC CLUSONE di CLUSONE
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)

DATA spett. _____ - Rif. _____

ALLEGATO A:

da inviare **INSIEME** alla cartolina di partecipazione

Scheda da compilare per il pernottamento OFFERTO IN FAMIGLIA

QUESTO MODULO E' DA INVIARE A SMILE **SOLO** IN CASO DI ORGANIZZAZIONE DI OSPITALITA',
ALTRIMENTI PUO' ESSERE TRANQUILLAMENTE IGNORATO.

(si prega di compilare in stampatello)

I 4* attori si troveranno nella località il tardo pomeriggio antecedente la data prenotata.

* Per gli spettacoli in lingua francese e spagnola, gli attori saranno 3.

Per organizzare al meglio l'ospitalita' offerta agli attori:

data/e del pernottamento _____ - _____ - _____ - _____ / _____

indirizzo PRECISO del luogo di incontro _____

via/piazza _____ n. _____ città _____

ora di incontro _____ numero attori ospitati _____ (solo in stanze private)

persona che si occuperà di incontrare gli attori _____

suo cellulare _____ / _____

La sera precedente, tra le ore 19 e le ore 20.30 gli attori telefoneranno per confermare l'arrivo e per gli ultimi dettagli.
Vi preghiamo di indicare qui un numero di telefono di reperibilità se diverso da quello indicato sopra:

Vi preghiamo di considerare una stanza privata per gli attori. Quando più di un attore è ospitato nella stessa stanza, è importante che i letti siano separati.

In caso di scelte o allergie alimentari, la settimana prima dell'ospitalità, invieremo una mail con i dettagli da comunicare alle famiglie.

NOTE ed INFORMAZIONI particolari: _____

CIB-008



TEL 059 363868 - 059 3682140
email: smile_modena@yahoo.it sito web: www.smilemodena.com