



APS TEATRO PANE E MATE ETS

MODULO CONFERMA GIORNATA TEATRALE A FALLAVECCHIA

"RAPSODIA DI ARIA E FUOCO"

da restituire compilata via mail a info@teatropanemate.it

Il vostro arrivo è previsto presso il teatro per le ore 9,45 e la partenza per le ore 15,00 circa.

GIORNO DI PRENOTAZIONE SPETTACOLO: 15/05/2024NOME SCUOLA: I.C. A. MANZONI ROSATE Infanzia ElementareIndirizzo: VIA CIRCONNAVAGAZIONE 19 Città: ROSATEPROV: Mi CAP: 20088 TEL: 02 90870132P. IVA o C.F.: 82003610159 Email: miic87600l@istruzione.itN° BAMBINI TOTALI: 140 n° portatori di handicap: 1 con sostegno SI NO

classe <u>GIALLA</u>	n. bambini: <u>20</u>	Ins. Referente <u>MALINVERNO</u>
classe <u>BLU</u>	n. bambini: <u>20</u>	Ins. Referente <u>FACCHINI</u>
classe <u>VERDE</u>	n. bambini: <u>20</u>	Ins. Referente <u>INVERNIZZI</u>
classe <u>ROSSA</u>	n. bambini: <u>20</u>	Ins. Referente <u>MILERA</u>
classe <u>ARANCIO</u>	n. bambini: <u>20</u>	Ins. Referente <u>MIRAMONDI</u>
classe <u>LILLA</u>	n. bambini: <u>20</u>	Ins. Referente <u>BERTAGLIA</u>
CLASSE AZZURRA	ii <u>20</u>	<u>CHIEREGATO</u>

N° accompagnatori: 18Nome insegnante di riferimento (per comunicazioni dal pullman): FACCHINI DANIELAcell: 3398984289Formula di pagamento: bonifico bancario contanti con emissione di nota di contributo intestata alla scuola

Il presente modulo vale come richiesta d'iscrizione nell'elenco degli associati per l'anno in corso e i dati personali non saranno diffusi ma rimarranno presso la sede dell'associazione ai sensi della legge 675 del 31/12/1996

Data 23/10/2023

TESSERA N. _____ (da compilare successivamente a NOSTRA cura)

Timbro e Firma
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Leonilda Adduci

APS TEATRO PANE E MATE ETS

Piazzale Ospedale Maggiore, 43 - 20081 - Morimondo (MI) - frazione Fallavecchia
Partita IVA e Codice Fiscale 12751000154 - Tel: 02 94961924www.teatropanemate.it - e-mail: info@teatropanemate.it - teatropanemate@pec.it



APS TEATRO PANE E MATE ETS

MODULO CONFERMA PER LABORATORIO PRESSO IL VOSTRO ISTITUTO

da restituire compilato via mail a info@teatropanemate.it

TITOLO LABORATORIO: ISOLE D'ACQUA

DATA/E LABORATORIO 03/06/2024 ORE 10.00-11.00 / 11.00-12.00 / 13.30-14.30

NOME SCUOLA: I.C. A. MANZONI ROSATE Infanzia Elementare

Indirizzo: VIA CIRCONVALLAZIONE, 19

Citta: ROSATE PROV: MI CAP: 20088

CELL: / TEL: 02 90870132

P. IVA o C.F.: 82003610159 Email: miic87600l@istruzione.it

N° BAMBINI TOTALI: 140 n° portatori di handicap: 1 con sostegno SI NO

classe <u>GIALLA</u>	n. bambini: <u>20</u>	Ins. Referente <u>HALINVERNO</u>	
classe <u>BLU</u>	n. bambini: <u>20</u>	Ins. Referente <u>FACCHINI</u>	
classe <u>VERDE</u>	n. bambini: <u>20</u>	Ins. Referente <u>INVERNIZZI</u>	
classe <u>ROSSA</u>	n. bambini: <u>20</u>	Ins. Referente <u>MILERA</u>	
classe <u>ARANCIO</u>	n. bambini: <u>20</u>	Ins. Referente <u>MIRAMONDI</u>	
classe <u>LILLA</u>	n. bambini: <u>20</u>	Ins. Referente <u>BERTAGGIA</u>	
CLASSE AZZURRA	11	20	CHIEREGATO

Insegnante di riferimento: FACCHINI DANIELA cell: 3398984289 N° accompagnatori: /

Formula di pagamento: bonifico bancario contanti
con emissione di nota di contributo intestata alla scuola

ISTITUTO COMPLESSIVO STATALE
ALESSANDRO MANZONI

Via Delle Rimembranze 24/26 - 20088 ROSATE (MI)
Codice Min. Istr. MIIC87600L C.F. 82003610159

Il presente modulo vale come richiesta d'iscrizione nell'elenco degli associati per l'anno in corso e i dati personali non saranno diffusi ma rimarranno presso la sede dell'associazione ai sensi della legge 675 del 31/12/1996

Data: 23/10/2023

Timbro e Firma

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Leonilda Adduci
Dott.ssa Leonilda Adduci

TESSERA N. _____ (da compilare successivamente a NOSTRA cura)

APS TEATRO PANE E MATE ETS

Piazzale Ospedale Maggiore, 43 - 20081 - Morimondo (MI) - frazione Fallavecchia
Partita IVA e Codice Fiscale 12751000154 - Tel: 02 94961924

www.teatropanemate.it - e-mail: info@teatropanemate.it - teatropanemate@pec.it