

# MODULO di ADESIONE

UTILIZZARE UN MODULO PER OGNI ATTIVITA'



Spett. **Sala Argentia** cinema teatro Via Matteotti, 30 - 20064 - Gorgonzola (MI) - cinema.teatro@argentia.it

Dati Insegnante

Io sottoscritto, Cognome **PASSONI** . Nome **CRISTINA**  
Docente di (materia) **ADMM**  
Tel/Cell. **349/4648983** e-mail: **cristina.passoni@icmolinovecchio.edu.it**

Dati Scuola

Insegnate presso (indicare la denominazione completa della scuola)  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "MOLINOVECCHIO"**  
 MATERNA  ELEMENTARE  **MEDIA**  SUPERIORE  
Città **GORGONZOLA** Prov. **MILANO** Tel. **02 9513125**  
e-mail: **miic8e600b@istruzione.it**

Dirigente Scolastico, Cognome **IEMMOLA** Nome **GIUSEPPINA**

Dati Spettacolo

**PRENOTO** per :  Teatro  Cinema  
Titolo **SPETTACOLO IL "STUPEFATTO"**  
Data **09/04/2024** Orario... **10:00**  
classe **3-A, 3-B, 3-C, 3-D,**  
N° **87** posti per studenti, al costo unitario di € **10,00**  
N° **4** posti per studenti disabili, al costo unitario (50% biglietto studente) di € **5,00**  
N° **8** posti per docenti, biglietto omaggio  
Totale dovuto al teatro € **890,00.**  
Pagherò direttamente o inviando: **FATTURA ELETTRONICA**

Pagamento

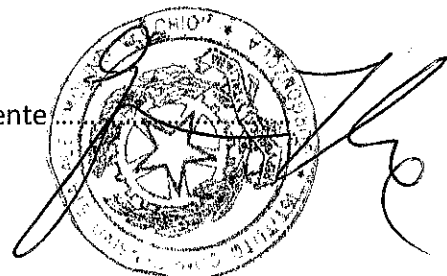
Oppure: La scuola pagherà a fronte di Fattura Elettronica  
Referente segreteria **ANTONINO VICARIO** Tel **339 2188477** codice SDI: **UFJ2IE**  
CIG: **B01657E4B0**

Firme

Autorizzo Sala Argentia ad inserire i miei dati nei suoi archivi, per l'invio di materiale informativo sulle attività della sala. In ogni momento, a norma dell'art. 13, legge 675/96, potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure oppormi al loro utilizzo scrivendo a Sala Argentia - Via Matteotti, 30 - 20064 Gorgonzola (MI).

Data prenotazione fa fede la segnatura del protocollo

Firma del Docente ..... Timbro scuola o Firma del Dirigente .....



MIIC8E600B - AFC09F6 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0001100 - 01/03/2024 - VI.2 - U