



Rif.

A-027

Data 08/02/2024

Ora 09:00

Cartolina di partecipazione

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

Ins. MARINO ANTONELLA

cell. 347 / 611 8848

residente in via/p.za L. LIZE n. 12 tel. 347 / 611 8848

c.a.p. 35134 città PADOVA prov. PD

e-mail antonella.marino @ IECADONEGHE.EDU.IT

insegnante presso la scuola I.C. di CADONEGHE "DON MILANI"

via/p.za DELLA COSTITUZIONE n. 1 tel. 049 / 700 660 fax _____

c.a.p. 35040 città CADONEGHE prov. PD

e-mail scuola PDIC846003 @ ISTRUZIONE.IT

DESIDERA PRENOTARE lo spettacolo ASTERIX

Studenti TOTALI n. 68 di cui max 3. diversamente abili non paganti n. _____

+ Insegnanti di lingua straniera (max 3) n. 1 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. 3

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 ne' 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 Marino

Note: _____

Già cliente (3 gratuità) ●

2° spettacolo della mattina (+3 gratuità)



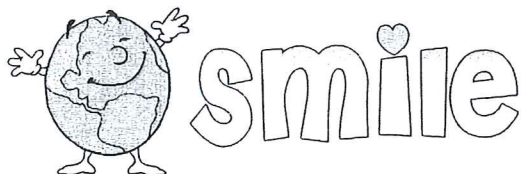
SMILE - via Monte Sabotino 31 - 41124 Modena tel 059 363868 - 059 3682140

e-mail: smile.modena@yahoo.it sito web: www.smilemodena.com

Firmato digitalmente da GIOVANNI PETRINA

Firmato digitalmente da ANGELO MONTELLA

PDIC846003 - A52EB47 - PROT. N. - 0006981 - 27/10/2023 - VI.2 - U



**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:

FATTURA PER PUBBLICA AMMINISTRAZIONE	FATTURA ORDINARIA (SCUOLA PRIVATA, ASSOCIAZIONE...)
CODICE UNIVOCO: <u>U F M C K 4</u>	
CODICE CIG: <u>Z 243D08DDC</u>	* PEC _____
PEC <u>polie846003@pec.istruzione.it</u>	INTESTAZIONE _____
INTESTAZIONE <u>I.C. di CADONEGHE</u>	VIA/PIAZZA _____
VIA/PIAZZA <u>CONCHE N.1</u>	CAP _____ CITTA' _____
CAP <u>35010</u> CITTA' <u>CADONEGHE</u>	C.F. / P. IVA _____
C.F. / P. IVA <u>80024320287</u>	
SCISSIONE PAGAMENTO (BARRARE): <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Competenza per consulenza, organizzazione e svolgimento progetto del didattico "Smile Theatre" in lingua inglese / francese / spagnola effettuato presso la scuola DON MILANI di CADONEGHE svolto in data 08/02/24 per n. 68 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.

TOTALE PROGETTO	€ <u>630,00</u>
TUTTO COMPRESO	

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 STATALE di CADONEGHE si impegna al pagamento della fattura al ricevimento della stessa.



Firmato digitalmente da **GIOVANNI PETRINA**

Firmato digitalmente da ANGELO MONTELLA

PDIC846003 - A52EB47 - PROT. N. - 0006981 - 27/10/2023 - VI.2 - U