



MODULO DI PRENOTAZIONE PERCORSO DIDATTICO INGLESE
ANNO SCOLASTICO 2025/2026

Dopo aver effettuato la prenotazione dei posti telefonicamente
compilare il modulo in stampatello e inviare a:
email: prenotazioni@erasmustheatre.com
whatsapp: 3773676935

Il modulo dovrà essere compilato in ogni sua parte e risulta un impegno di pagamento
se incompleto non sarà ritenuto valido

IL/LA SOTTOSCRITTO/A Cognome Xivona Nome Giulia
Città Castelvetrano Prov. TP Cell. 338333539 mail barbaravivona@virgilio.it
docente di (indicare la materia) Inglese presso (indicare la denominazione completa della
scuola) sita in Via Piazza Regina Margherita n.°
C.A.P. 91022 Città Castelvetrano Prov. TP Tel. fisso...../.....
E-Mail barbaravivona@virgilio.it Codice UNIVOCO.....
Dirigente scolastico:.....

CHIEDE LA PRENOTAZIONE DEL PERCORSO DIDATTICO IN INGLESE PER

N° 86 posti per studenti (al costo unitario di € 15.00)
N° 1 posti per studenti (biglietto omaggio)
N° 1 posti per insegnanti (biglietto omaggio)
con la visione finale dello spettacolo:

MURDER ON THE ORIENT EXPRESS

che avrà luogo presso il

Teatro Golden Città Pleuro il giorno 02/02 / 02/02 alle ore 11:00

IL/LA SOTTOSCRITTO/A PAGHERA'

La somma complessiva di: € 1.290,00 in lettere milleduecentonovante,00#
tramite (indicare la modalità scelta):

BONIFICO BANCARIO DA PARTE DELL'ISTITUTO (da effettuare entro 5gg prima dell'evento)
Codice CIG BA0304BECE Prot. N. 442 / VI.3 del 19.1.2026
IBAN: IT80Q010307995000001750713 Intestato a ERASMUS THEATRE

BONIFICO BANCARIO PRIVATO DA PARTE DEL DOCENTE (da effettuare entro 5gg prima dell'evento)
Cod. Fiscale Intestatario CC.....

*Nome.....Cognome.....Via.....,n.....
Città.....CAP.....Prov.....

(*da compilare se diverso dal sottoscrittore)

CONTANTI IN TEATRO

Data 16/01/2026

Firma

In conformità alla L. 196/2003 autorizzo il
trattamento dei dati contenuti nel presente modulo;

Si dichiara di aver preso visione e accettare tutte le norme contenute
nel regolamento liberamente consultabile su www.erasmustheatre.com

Firma Bonura



Timbro Istituto
IL DIRIGENTE SCOLASTICO
PROF. SSA GIULIA FLAVIO

Firmato digitalmente da GIULIA FLAVIO

TPIS032001 - AA8DF77 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000442 - 19/01/2026 - VI.3 - U

TPIS032001 - AA8DFF7 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000442 - 19/01/2026 - VI.3 - U



Firmato digitalmente da GIULIA FLAVIO