

MODULO DI ADESIONE

UTILIZZARE UN MODULO PER OGNI ATTIVITA'

Spett. Sala Argentia cinema teatro - Gorgonzola (MI) - cinema.teatro@argentia.it

Io sottoscritto, Cognome Nome

Docente di (materia)

Tel/Cell. e-mail

Insegnate presso (indicare la denominazione completa della scuola)

☐ MATERNA ☐ ELEMENTARE ☐ MEDIA ☐ SUPERIORE

Città Prov. Tel.

e-mail

PRENOTO per: ☐ Teatro ☐ Cinema

Titolo

Data Orario.....

classe sezione

N° posti per studenti, al costo unitario di €.

N° posti per studenti disabili, al costo unitario €.

N° posti per docenti, biglietto omaggio

Totale dovuto a Sala Argentia cinema teatro €.

Pagherò direttamente o inviando rappresentante di classe in: ☐ Contanti ☐ Bonifico

Oppure: La scuola pagherà a fronte di Fattura Elettronica

Referente segreteria Tel

codice SDI protocollo n codice C.I.G

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 Firma del Docente

Timbro scuola e Firma del Dirigente