

MODULO DI PRENOTAZIONE

SCUOLA _____

VIA _____

CITTA' _____

TELEFONO _____ FAX _____

E-MAIL _____

INSEGNANTE DI RIFERIMENTO _____

E-MAIL PRIVATA _____

N. RAGAZZI _____ + n° ragazzi diversamente abili _____

CLASSE _____

N. INSEGNANTI _____

PRENOTAZIONE VALIDA PER LO SPETTACOLO

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Inviare il presente modulo a:

Claudia Cozzi
Teatro Sociale di Como - As.Li.Co.
Via Bellini, 3 22100 COMO
tel. 031 270171 - fax 031 271472
ccozzi@teatrosocialecomo.it