

SERVIZIO PROMOZIONE CULTURALE

**MODULO ADESIONE SCUOLE PRIMARIE STAGIONE 2023/2024**

DATI SCUOLA

Nome Istituto:

Nome Scuola Primaria (specificare eventuale plesso):

Via:

Città:

Telefono Scuola:

E-mail Scuola:

Nome del Dirigente Scolastico/della Dirigente Scolastica:

Nome Operatore/Operatrice Culturale referente:

E-mail dell’Operatore/Operatrice Culturale referente:

Telefono dell’Operatore/Operatrice Culturale referente:

Classi (specificare I, II, III, IV o V)

Numero totale di alunni aderenti al progetto:

Di cui alunni DVA n°:

Specificare quale tipo di disabilità (motoria o visiva; se motoria specificare se l’alunno è in carrozzina):

Numero accompagnatori (\*minimo 1 ogni 15 in platea / 1 per palco):

SPETTACOLO RICHIESTO

**Spettacolo/i e data preferenziale (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Spettacolo/i e data preferenziale (2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Spettacolo/i e data preferenziale (3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Da inviare a:** [**emanuela.spaccapietra@fondazionelascala.it**](mailto:spaccapietra@fondazionelascala.it)

MODULO ADESIONE SCUOLE PRIMARIE STAGIONE 2022/2023- SERVIZIO PROMOZIONE CULTURALE