



MODULO di PRENOTAZIONE
SPETTACOLO DIDATTICO EL TABLADO - a.s. 2019/2020
(inviare via e-mail all'indirizzo PEC liguedelmondo@pec-posta.it)

CONVENZIONE TRA

l'Associazione Culturale "Lingue del Mondo" con sede Legale in Via S. Anna, 34 – 20086 Motta Visconti (MI), P. IVA 05734670960, rappresentata legalmente dalla Dott.ssa Maddalena Scotti, nata a Pavia il 24.12.1961, domiciliata per la sua carica presso la sede legale dell'Associazione Culturale Lingue del Mondo, di seguito denominata ASSOCIAZIONE

E

L'ISTITUTO _____ Sec. 1° gr Sec. 2° gr
scuola pubblica scuola paritaria scuola privata
con sede in Via _____ n° _____ CAP _____
Città _____ Prov _____ Tel. _____
Fax _____ e-mail _____
C.F./ P.IVA _____
rappresentato legalmente dal Dirigente Scolastico _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____ C.F. _____
domiciliato per la sua carica presso il medesimo Istituto di seguito denominato ISTITUTO.

PREMESSO

- che l'ISTITUTO desidera arricchire la propria offerta formativa con esperti per particolari attività ed insegnamenti;
- che l'ISTITUTO mantiene il completo controllo del programma didattico arricchito da tali attività, nonché la sorveglianza da parte dei docenti dell'ISTITUTO sugli alunni durante lo svolgimento dell'attività;
- che l'ASSOCIAZIONE svolge prevalentemente attività no profit per la realizzazione di servizi e progetti verso i minori della scuola dell'obbligo, in ambito socio-educativo e didattico-formativo, con particolare attenzione all'apprendimento delle lingue straniere;
- che l'ASSOCIAZIONE intende offrire il progetto "El Tablado" con esperti madrelingua specializzati in drammatizzazione teatrale a scopo didattico;

TRA LE PREDETTE PARTI CONTRAENTI SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:
l'ASSOCIAZIONE si impegna a svolgere l'attività didattica denominata 'EL TABLADO' e a rispettare la realizzazione del programma presso codesto ISTITUTO secondo le seguenti modalità concordate:

TIPO DI INTERVENTO	N° INTERVENTI RICHIESTI	N° TALLERES	DATA INTERVENTO
<input type="checkbox"/> Spettacolo Unico di 1 ora			
<input type="checkbox"/> Spettacolo Interattivo di 1 ora + 1 ora preparazione			
<input type="checkbox"/> Spettacolo Unico di 1 ora + Taller 30 min			
<input type="checkbox"/> Spettacolo Unico + 30 min di conversazione			
<input type="checkbox"/> Spettacolo di 1 ora composto da 2/3 sketches			
<input type="checkbox"/> Spettacolo di 1 ora composto da 2/3 sketches + Taller 30/45 min			
<input type="checkbox"/> Laboratorio di Comunicazione			

per un totale di partecipanti paganti: N°

(indicare le classi e il numero di studenti per classe):

Classe	N°	Classe	N°
Classe	N°	Classe	N°
Classe	N°	Classe	N°
Classe	N°	Classe	N°
Classe	N°	Classe	N°
Classe	N°	Classe	N°
Classe	N°	Classe	N°
Classe	N°	Classe	N°

Per un totale di gratuità: N° (da concordare con l'Associazione)

nello **SPAZIO DISPONIBILE PRESSO L'ISTITUTO :**

Teatro Auditorium Palestra Altro



OVVERO

(compilare solo se la sede dove si svolgerà El Tablado è diversa dall'indirizzo dell'ISTITUTO)

presso _____ Indirizzo _____

Tel. _____ Email _____

L'ISTITUTO individua il/la Prof./Prof.ssa _____

Indirizzo privato: _____ n° _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____ Tel. _____

Cell. _____ e-mail _____

quale **DOCENTE REFERENTE RESPONSABILE DEL PROGETTO.**

Per la suddetta opera l'ISTITUTO, nella persona del sottoscritto Dirigente Scolastico, si impegna a corrispondere all'ASSOCIAZIONE la cifra a studente di:

€ _____ EURO (in lettere _____)

per un totale di :

€ _____ /EURO (in lettere _____).

L'importo totale verrà corrisposto tramite bonifico bancario a ricevimento di **Fattura elettronica**

CODICE CIG: _____

CODICE UNIVOCO: _____

intestata all'ISTITUTO, **OVVERO** intestata a:

(compilare solo se l'intestatario della fattura è diverso dall'ISTITUTO)

ISTITUTO/ENTE Nome _____ Indirizzo _____

Tel. _____ Email _____

C.F. _____ P.IVA _____

entro e non oltre i 30gg successivi dalla ricezione della stessa, sul conto corrente seguente:





C/C n. **11076.16** intestato a ASSOCIAZIONE CULTURALE LINGUE DEL MONDO
Banca Monte dei Paschi di Siena Ag. di Motta Visconti.
IBAN: **IT 30 H 0103 0334 2000 0001 1076 16**
CAUSALE: **Progetto El Tablado + data + NOME ISTITUTO**

Quanto non espressamente previsto dal presente contratto è regolato dagli art. 1321 e seguenti del Codice Civile.

In caso di Controversia il foro competente è quello di Milano.

Lingue del Mondo

Firma del Dirigente Scolastico

Timbro dell'Istituto

Data _____

INFORMATIVA E CONSENSO SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Informativa e consenso sul trattamento dei Vostri dati personali ai sensi Regolamento UE/2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.), recante il codice in materia di protezione dei dati personali.

Vi informiamo che, per l'instaurazione e l'esecuzione dei rapporti contrattuali con Voi in corso, la nostra organizzazione è in possesso di dati a Voi relativi, acquisiti anche verbalmente, direttamente o tramite terzi, qualificati come personali Regolamento UE/2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.)– Codice in materia di protezione dei dati personali.

Il codice in oggetto prevede che chi effettua trattamenti di dati personali è tenuto ad informare il soggetto interessato. In ossequio a tale norma Vi informiamo:

- che i dati forniti potrebbero essere utilizzati per fini didattico-educativi e per lo svolgimento dei rapporti contrattuali;
- che il trattamento dei dati forniti verrà effettuato con modalità manuale, grafica ed automatizzata.
- che i dati potranno essere/saranno comunicati o diffusi in funzione del trattamento suindicato;
- che, secondo la normativa richiamata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti del minore;
- che il conferimento dei dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati non ha alcuna conseguenza.

Io sottoscritto/a _____

nato a _____

il _____ residente a _____ Prov _____ CAP _____

in Via _____ n° _____

nella sua qualità di Dirigente Scolastico dell'Istituto _____

con sede in

Via _____ n° _____ CAP _____

Città _____ Prov _____

DICHIARO

di aver acquisito l'informativa Regolamento UE/2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.) ("Codice in materia di protezione dei dati personali") circa la tutela ed il trattamento dei dati personali,



PRESTO IL CONSENSO

al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE/2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.) ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e successive mod.ni ed int.ni.

In Fede

Li, _____

DICHIARO

di essere a conoscenza dei rischi connessi alla partecipazione degli studenti del mio Istituto all'attività in questione. Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare gli organizzatori da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale possa derivare al partecipante, anche a causa di infortuni o di danni a persone o cose verificatesi a proprio discapito o causati a terzi, impegnandomi a non esperire alcuna azione giudiziale o extragiudiziale e non elevare alcun tipo di denuncia nei confronti di chicchessia, e comunque a non sollevare alcuna eccezione riguardo all'organizzazione della suddetta attività e dei suoi rappresentanti.

In Fede

Li, _____