

**ALLEGATO "A" AL REGOLAMENTO PER L'UTILIZZO SU RICHIESTA  
DEL CINEMA MARIO MONICELLI: "SOLO PER NOI"**

**MODULO DI RICHIESTA**

**IL SOTTOSCRITTO:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

IN QUALITÀ DI \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

CON SEDE/ RESIDENTE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_ PROV.  
\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_ E-MAIL  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

LA PROIEZIONE DEL FILM \_\_\_\_\_

NEL GIORNO \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

DI ACCETTARE LE CONDIZIONI SCRITTE NEL PRESENTE REGOLAMENTO

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

Il presente modulo dovrà pervenire alla Fondazione Teatro del Popolo almeno tre giorni prima della data richiesta per la proiezione.

fax al numero 0571/633482 e-mail all'indirizzo [info@teatrocastelfiorentino.it](mailto:info@teatrocastelfiorentino.it)  
info: cellulare 3297153328