

Spett.le
Comune di Aldeno
Piazza C. Battisti, 5
38060 ALDENO (TN)

OGGETTO: RICHIESTA UTILIZZO TEATRO COMUNALE

Il sottoscritto _____

Residente a _____ in Via _____

A nome e per conto della Società / Associazione _____

Con sede a _____ in Via _____

Tel n. _____ P. IVA o cod. fiscale _____

C H I E D E

Di poter utilizzare il TEATRO COMUNALE DI ALDENO

GIORNO DI UTILIZZO _____ Dalle ore _____ Alle ore _____

Indicare l'ora esatta in cui si richiede l'apertura del Teatro

_____ Dalle ore _____ Alle ore _____

PER PRATICARE LE SEGUENTI ATTIVITA':

- Riunioni, assemblee
- Spettacoli cinematografici e teatrali indetti per scopo sociale, culturale o educativo con ingresso gratuito
- Per iniziative di promozione e per spettacoli a pagamento

DESCRIZIONE ATTIVITA':

RICHIESTE:

| ATTREZZATURE DISPONIBILI | ATTREZZATURE RICHIESTE |
|---|---------------------------------------|
| PALCOSCENICO | |
| <input type="checkbox"/> | Palco corto |
| <input type="checkbox"/> | Palco allungato |
| <input type="checkbox"/> | Telo proiezione anteriore |
| <input type="checkbox"/> | Telo proiezione posteriore |
| <input type="checkbox"/> | Fondale e quinte bordeaux |
| <input type="checkbox"/> | Fondale e quinte neri |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Collegamento computer per proiezioni |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Collegamento linea telefonica |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Scala platea-palco |
| <input type="checkbox"/> n. _____ | n. 1 microfono a filo |
| <input type="checkbox"/> n. _____ | n. 2 radio microfoni |
| <input type="checkbox"/> n. _____ | n. 1 asta per microfono da tavolo |
| <input type="checkbox"/> n. _____ | n. 2 dimmer luci (6+6 canali) |
| <input type="checkbox"/> n. _____ | n. 3 tavoli relatori |
| <input type="checkbox"/> n. _____ | n. 4 panno per tavolo relatori |
| <input type="checkbox"/> n. _____ | n. 1 urne per votazioni |
| <input type="checkbox"/> n. _____ | n. 9 sedie |
| ILLUMINAZIONE PALCOSENICO | |
| <input type="checkbox"/> n. _____ | n. 2 fari teatrali potenza 2000W |
| <input type="checkbox"/> n. _____ | n. 15 fari teatrali potenza 1000W |
| <input type="checkbox"/> n. _____ | n. 6 fari teatrali potenza 500W |
| <input type="checkbox"/> n. _____ | n. 2 fari teatrali PAR 56 |
| <input type="checkbox"/> n. _____ | n. 2 fari teatrali PAR 64 |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | n. 1 occhio di bue |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | n. 1 faro portatile a cavalletto |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | illuminazione comandata da mixer luci |
| ALLESTIMENTO ATRIO PER RINFRESCO | |
| <input type="checkbox"/> n. _____ | n. 2 tavoli arancio da cm. 50x220 |
| <input type="checkbox"/> n. _____ | n. 4 panche arancio da cm. 25x220 |
| SALA REGIA | |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | n. 1 mixer luci 24 canali |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | n. 1 videoproiettore |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | n. 1 lettore DVD Player + VCR V390 |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | n. 1 mixer impianto fonico |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | n. 1 lettore CD audio |

Per eventuali problemi contattare l'Ufficio Segreteria del Comune di Aldeno al n. 0461-842523.

Il sottoscritto si impegna sotto la propria responsabilità al corretto utilizzo del materiale e/o delle attrezzature richieste ed alla restituzione delle stesse in perfette condizioni, consapevole del fatto che sarà ritenuto responsabile di eventuali danneggiamenti o della mancata restituzione del materiale e/o delle attrezzature medesime.

Data

Il Responsabile o legale rappresentante