

## RICHIESTA PER FATTURA ELETTRONICA

Modulo da compilare, firmare ed **inviare a [gruppi@teatrocarcano.com](mailto:gruppi@teatrocarcano.com)** (Ufficio Scuole e Gruppi)  
con il numero definitivo dei partecipanti,  
**ENTRO LA SCADENZA RIPORTATA NELL'EMAIL DI CONFERMA DELLA PRENOTAZIONE.**

L'invio di questo modulo al teatro autorizza formalmente lo stesso alla fatturazione con i dati qui riportati.  
Una volta emessa la fattura, non sarà possibile rimborsare alcun biglietto.

La trattativa su MEPA per il teatro NON è obbligatoria. Se ne dà seguito solo su richiesta del cliente, che deve pervenire per iscritto a [amministrazione@teatrocarcano.com](mailto:amministrazione@teatrocarcano.com) e [gruppi@teatrocarcano.com](mailto:gruppi@teatrocarcano.com). Una volta che il teatro accetta la trattativa, **il cliente è comunque obbligato ad inviare via email il presente modulo completo di tutti i dati (CIG compreso).**

DATI DEL TEATRO (fornitore)	
<p><b>Teatro Carcano s.r.l.</b> Corso di Porta Romana, 63 - 20122 Milano P. IVA 08930730968 Azienda in regime ordinario.</p>	<p><b>MEPA: CVP 92312240-5</b> Descrizione CVP: Servizi prestati da artisti dello spettacolo Categoria di abilitazione: Servizio di organizzazione e gestione eventi.</p>
<p><b>Coordinate bancarie</b> INTESA SANPAOLO spa Società: Teatro Carcano srl <b><u>IBAN: IT91Q0306909471100000013007</u></b> Dati da inserire nella causale: <u>N. FATTURA</u></p>	

**PRIMA della richiesta di fattura** verificare sempre il numero dei partecipanti, il prezzo dei biglietti e l'importo complessivo concordati con l'**Ufficio Scuole e Gruppi del Teatro Carcano** all'atto della prenotazione e a partire dall'ultimo preventivo inviato: [gruppi@teatrocarcano.com](mailto:gruppi@teatrocarcano.com) – 02/55181362, int. 2 | da lunedì a venerdì dalle 10.30 alle 13.00 e dalle 14.30 alle 17.30.

<p><b>PAGAMENTO con BONIFICO BANCARIO a ricevimento fattura</b> <b>o entro una scadenza da concordare con il teatro prima della richiesta di fattura</b> <b>(nel secondo caso, specificare qui la data stabilita: .....)</b></p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DATI DELL'ISTITUTO SCOLASTICO (cliente)	
<b>RAGIONE SOCIALE:</b>	
▪ Fattura richiesta per conto di altro Ente (da compilare solo se diversa Ragione sociale):	
<b>INDIRIZZO SEDE LEGALE:</b>	
<b>INDIRIZZO SEDE OPERATIVA:</b>	
<b>CODICE FISCALE:</b>	<b>P. IVA:</b>
<b>INDIRIZZO E-MAIL / PEC:</b>	
<b>N. TELEFONO:</b>	
<b>DOCENTE REFERENTE DELLA PRENOTAZIONE:</b>	
<b>CODICE UNIVOCO:</b>	
<b>NUMERO E DATA BUONO D'ORDINE o DATA DELLA RICHIESTA DI FATT.:</b>	
<b>CIG:</b>	
<b>SOGGETTO A SCISSIONE DEI PAGAMENTI (SPLIT PAYMENT):</b> <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO	
<i>Note aggiuntive:</i>	

Il numero degli accompagnatori prenotati dovrà corrispondere al **numero di accompagnatori che effettivamente assisteranno allo spettacolo in qualità di responsabili degli studenti**, onde evitare di emettere dei biglietti e tenere impegnati dei posti inutilmente.

DATI SPETTACOLO – Stagione 2025/2026 TEATRO CARCANO	
<b>TITOLO SPETTACOLO:</b>	
<b>DATA EVENTO:</b>	<b>ORA EVENTO:</b>
<b>N. STUDENTI PAGANTI:</b>	<b>TARIFFA BIGLIETTO STUDENTE: €</b>
<b>N. ACCOMPAGNATORI PAGANTI:</b>	<b>TARIFFA BIGLIETTO ACCOMPAGNATORE: €</b>
<b><u>TOTALE N. PARTECIPANTI PAGANTI:</u></b>	<b><u>TARIFFA TOTALE (IVA inclusa): €</u></b>
<b>N. STUDENTI DVA OMAGGIO:</b>	<b>N. ACCOMPAGNATORI OMAGGIO:</b>
<i>Esigenze specifiche per l'assegnazione del posto ad eventuali persone disabili facenti parte del gruppo:</i>	
<i>Note aggiuntive:</i>	

FIRMA E TIMBRO CLIENTE PER CONFERMA

.....