**MODULO DI PRENOTAZIONE ACCESSO DIVERSAMENTE ABILI**

**(la prenotazione è obbligatoria e non garantisce l’accesso allo Spettacolo se non confermata dall’Organizzatore dell’Evento, fino all’esaurimento dei posti disponibili)**

Io sottoscritto ............................................................................................... nato a .................................................................................... Il ................... Verbale di invalidità n. ....................... del ...............................recapito telefonico ……………………………………………, e-mail per invio conferma prenotazione .......................................................................................,

#  [ ] Deambulante [ ] Su sedia a rotelle

*(barrare con una crocetta)*

# RICHIEDO

di poter partecipare alla rappresentazione denominata: ...................................................................

che si terrà il giorno ................................................., presso l’Anfiteatro Arena di Verona,

con inizio previsto alle ore:……………………

accettando, senza riserve, ***l’informativa resa disponibile sul sito*** [*www.arena.it*](http://www.arena.it)***,*** ([Home](http://www.arena.it/it-IT/Homeit.html) > [Area Istituzionale](http://www.arena.it/it-IT/fondazione-arena-verona/storia.html) > [Adempimenti normativa privacy](http://www.arena.it/it-IT/adempimenti-normativa-privacy-it.html)  ) ***e*** le procedure predisposte dall’Organizzatore dell’Evento per l’ingresso al luogo dell'evento e i posti che saranno assegnati a me e al mio accompagnatore solo ed esclusivamente dalla biglietteria centrale di Fondazione Arena.

Con la sottoscrizione del presente modulo, il sottoscritto attesta di avere letto l’informativa

**Ho letto e do il consenso □** *(barrare con una crocetta)*

**Firma**

(in caso di minori la firma deve essere apposta da chi ne esercita la potestà, specificando il ruolo, il nome e il cognome)

.......................................................................................

**Data**

............................

Allego la documentazione attestante la disabilità ed il grado di invalidità riconosciuto

**SI PREGA DI INVIARE IL MODULO COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI ALL'INDIRIZZO E-MAIL** biglietteria@arenadiverona.it