



### modulo di prenotazione per accesso persone con disabilità

la prenotazione è obbligatoria ma non garantisce l'accesso allo spettacolo se non confermata via mail dal teatro entro i tre giorni prima dello spettacolo

#### dati persona con disabilità

nome e cognome	
data di nascita	
tipo di invalidità	
percentuale di invalidità	
recapito telefonico e email per invio conferma prenotazione	
deambula <input type="checkbox"/> non deambula <input type="checkbox"/>	
<b>allegare documento e certificato di disabilità</b>	

#### spettacolo richiesto

nome spettacolo	
data spettacolo	

#### dati accompagnatore

nome e cognome	
data di nascita	
recapito telefonico e email per invio conferma prenotazione	

accetto i posti che saranno assegnati a me e al mio accompagnatore (posti assegnati in base all'esigenze della persona con disabilità)

dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679 ai fini della gestione della presente richiesta di prenotazione

dichiaro che il mio accompagnatore prende carico della mia assistenza in caso di necessità

la zona adiacente al teatro è dotata di due parcheggi disabili su via bidone e uno su via madama cristina

**inviare la richiesta all'indirizzo di [cassa@teatrocolosseo.it](mailto:cassa@teatrocolosseo.it)**

firma .....

(in caso di minori, la firma deve essere apposta da chi ne esercita la potestà allegando il documento di identità)

data .....