



PIANIFICAZIONE ORARIA

Spettacolo: _____

Compagnia: _____

Data: _____

Scarico materiali: dalle ore _____ alle ore _____

Montaggi di scene e attrezzature: dalle ore _____ alle ore _____

Prove tecniche ed artistiche: dalle ore _____ alle ore _____

Spettacolo: dalle ore _____ alle ore _____

Smontaggi: dalle ore _____ alle ore _____

Carico e partenza: dalle ore _____ alle ore _____

Referente compagnia per ogni eventuale informazione.

Sig. _____ cell. _____

(da compilare a cura della compagnia)