



## 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)*

