

ALLEGATO N. 1

Spett.le
Comune di Castel Ivano

OGGETTO: Richiesta di utilizzo palestra.

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____

con recapito telefonico _____

per conto dell'Associazione/Comitato/Altro

_____ con sede in _____ via _____

codice fiscale _____

Partita I.V.A. _____

chiede di poter utilizzare la seguente palestra scolastica:

PALESTRA SCUOLA MEDIA DI STRIGNO

PALESTRA SCUOLA ELEMENTARE DI STRIGNO

PALESTRA SCUOLA ELEMENTARE DI AGNEDO

nei seguenti giorni ed orari:

lunedì dalle ore _____ alle ore _____

martedì dalle ore _____ alle ore _____

mercoledì dalle ore _____ alle ore _____

giovedì dalle ore _____ alle ore _____

venerdì dalle ore _____ alle ore _____

sabato dalle ore _____ alle ore _____

domenica dalle ore _____ alle ore _____

per il periodo dal _____ / _____ /20 _____ al _____ / _____ /20 _____

A tal fine dichiara:

Tipo di attività svolta

Numero frequentanti: _____ frequentanti paganti : si no

Età dei frequentanti: _____

Durante l'utilizzo della palestra sarà presente il/i Sig./i, quale/i responsabile/i dell'attività svolta in palestra _____

Recapito telefonico n. _____ indirizzo _____

Dichiara inoltre di aver preso visione del *Regolamento per l'utilizzo delle palestre scolastiche comunali in orario extrascolastico*, di accettarne e osservarne i contenuti, di essere responsabile

dell'affluenza, dell'ordine e di eventuali danni causati all'immobile, agli arredi ed alle attrezzature

nel tempo di occupazione dei locali.

Con la presente si impegna inoltre a rendere i locali nelle stesse condizioni di pulizia e agibilità in cui sono stati consegnati dal Comune.

Distinti saluti.

data _____ Firma _____