

Allegato "B3"

Savona, _____

Al Settore Attività Sociali ed Educative – Servizio Sport
C.so Italia 19 17100 SAVONA

Mail: sport@comune.savona.it
Al Dirigente Scolastico della scuola

via _____
17100 SAVONA

Oggetto: **Domanda per l'utilizzo della palestra scolastica.**

Il sottoscritto _____ tel. _____ cellulare _____
e-mail _____ nella sua qualità di _____
della ASSOCIAZIONE / ENTE / ISTITUZIONE /
ORGANIZZAZIONE (1) denominata _____
(CF: _____ PI: _____) con sede in _____ recapito postale _____
mail/pec _____,
AFFILIATA/ RICONOSCIUTA (1) (*) da _____, chiede la
concessione in uso CONTINUATO / RIPETUTO / OCCASIONALE (1) dei seguenti impianti:

Palestra _____ sita in via _____

nel periodo dal _____ al _____ secondo il seguente calendario:

GIORNO	DALLE ORE	ALLE ORE	Tipo di fascia d'uso (2)

Valevole per CAMPIONATO\TORNEO\ALLENAMENTO\MANIFESTAZIONE (1)

A tale scopo il sottoscritto

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle norme regolamentari di Comune e Scuola che disciplinano l'uso degli impianti sportivi e delle palestre scolastiche;
- che il referente dell'attività è il signor _____
tel. _____ cellulare _____ via _____
in qualità di _____.

Oggetto: Utilizzo palestra denominata: _____
Consegna chiavi di accesso.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a
_____ via _____ n. _____ tel. _____ fax _____ cellulare
_____ e-mail _____ nella sua qualità di
_____ della SOCIETA' denominata _____
_____ (CF: _____

PI: _____) con sede in _____ recapito postale _____
tel. _____ ,

D I C H I A R A

di ricevere copia delle chiavi necessarie all'ingresso del seguente impianto Scolastico:

Palestra _____ sito in via _____.

S I I M P E G N A:

- 1) Alla loro restituzione entro cinque giorni dal termine dell'attività;
- 2) A non cedere in alcun modo a terzi le chiavi ricevute in consegna;

Distinti saluti.

Savona, _____

(Firma e timbro del Responsabile)

Il Dirigente Scolastico
