

CONCESSIONE IMPIANTI SPORTIVI 2019/2020 - MODULO DI INTEGRAZIONE

Spett.le Città Metropolitana di Cagliari
Settore Pubblica Istruzione e Servizi alla Persona
Servizio Istruzione, Biblioteche e Cultura
Via Cadello 9/b – 09121 Cagliari
palestre@cittametropolitanacagliari.it

OGGETTO: RICHIESTA INTEGRAZIONE – IMPIANTI SPORTIVI SCOLASTICI DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI CAGLIARI A.S. 2019/2020

___L___ SOTTOSCRITT _____, NELLA SUA QUALITÀ DI PRESIDENTE DEL (nome associazione) _____ RAGIONE SOCIALE _____ CON SEDE IN _____ PROV. _____), VIA/PIAZZA _____ C.A.P. _____, TEL. _____, FAX _____ E-MAIL (del Presidente) _____ E-MAIL (della Società/Associazione Sportiva) _____ C.F./P. _____ IVA _____ TITOLARE DELLA CONCESSIONE a.s. 2019-2020 N° _____ PER LA PALESTRA DELL'ISTITUTO _____ nei seguenti giorni e orari settimanali:

SERALE (sino alle 20.00)

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 _____

NOTTURNO (dalle 20.00)

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 _____

CHIEDE

LA DISPONIBILITA' A FAR DATA DAL _____ DEGLI IMPIANTI SPORTIVI CHE NEL PIANO DI ASSEGNAZIONE PROVVISORIO RISULTANO NON OCCUPATI, DELLA SCUOLA _____ CON SEDE IN VIA _____ NEI GIORNI E PER GLI ORARI SEGUENTI:

DATA _____

FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE
