

MODULO DI PROROGA CONCESSIONE A.S. 2018 - 2019

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 PROROGA IMPIANTI SPORTIVI SCOLASTICI DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI CAGLIARI A.S. 2018/2019

___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. 2018-2019 N° _____

CHIEDE

LA DISPONIBILITA' A FAR DATA DAL _____ DEGLI IMPIANTI SPORTIVI DELLA SCUOLA
_____ CON SEDE IN VIA _____
NEI GIORNI E PER GLI ORARI SEGUENTI:

DATA _____

FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE
