

**CONCESSIONE IMPIANTI SPORTIVI 2019/2020
MODULO DI RINUNCIA ED 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: RINUNCIA ASSEGNAZIONE E 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° _____

DICHIARA

1) DI RINUNCIARE A FAR DATA DAL _____ ALL'ASSEGNAZIONE CONCESSA NEGLI
IMPIANTI SPORTIVI, DELLA SCUOLA _____ CON SEDE IN
_____ VIA _____ NEI
GIORNI E PER GLI ORARI SEGUENTI:

2) DI CHIEDERE 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
