

## CARTA INTESTATA

Data .....

Spett.le  
COMUNE DI ARESE  
Alla c. a. Servizio Eventi Culturali Sport e Tempo Libero

e p.c. Spett.le  
Direzione Didattica  
.....

### OGGETTO: RICHIESTA UTILIZZO PALESTRE IN ORARIO EXTRASCOLASTICO.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_, residente/domiciliato a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ in qualità di Presidente dell'Associazione Sportiva  
\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ C.F./P.I. \_\_\_\_\_

#### chiede

l'autorizzazione all'uso della palestra della Scuola \_\_\_\_\_  
per l'anno scolastico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Allo scopo si allega:

- ✓ Prospetto dei giorni e degli orari di utilizzo delle palestre richieste, specificando altresì l'attività svolta ed il giorno d'inizio e fine d'uso degli spazi richiesti (in osservanza al calendario scolastico);
- ✓ Copia dell'atto costitutivo e dello Statuto Sociale dell'Associazione (se non già consegnato);
- ✓ Nominativo del responsabile per l'attuazione delle norme sulla sicurezza antincendio e per la gestione dell'emergenze di primo soccorso;
- ✓ Dati del referente da contattare in caso di segnalazioni urgenti;
- ✓ Piano delle gare, campionati e tornei.

Distinti saluti.

**Timbro e Firma Rappresentante Legale**

**PROSPETTO GIORNI E ORARI UTILIZZO PALESTRA**

NOME ASSOCIAZIONE \_\_\_\_\_

SEDE SOCIALE \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

C.F./P.I. \_\_\_\_\_

**PALESTRA/E DI CUI SI CHIEDE L'USO:**

➤ \_\_\_\_\_

➤ \_\_\_\_\_

**REFERENTE PER I RAPPORTI CON L'AMMINISTRAZIONE COMUNALE:**

Cognome Nome \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**GIORNI E ORARI RICHIESTI:**

Lunedì						
Martedì						
Mercoledì						
Giovedì						
Venerdì						
Sabato						
Domenica						