

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI
AURONZO DI CADORE

AL SIG. SINDACO
COMUNE DI

OGGETTO: RICHIESTA DI UTILIZZO LOCALI SCOLASTICI.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e domiciliato/a a
_____ in via _____ tel. _____,
in qualità di _____

CHIEDE

l'autorizzazione per l'utilizzo dei locali scolastici _____
presso la Scuola primaria/Scuola secondaria di primo grado di _____
per svolgere la seguente attività:

_____ nelle seguenti giornate:

_____	dalle ore _____	alle ore _____
_____	dalle ore _____	alle ore _____
_____	dalle ore _____	alle ore _____
_____	dalle ore _____	alle ore _____
_____	dalle ore _____	alle ore _____

Inizio attività _____ Fine attività _____

Il gruppo sarà composto di n. _____ ragazzi/persone adulte.

Il Comune e la Scuola potranno rivolgersi per ogni evenienza al responsabile del gruppo presente all'attività
SIG. _____

VIA/PIAZZA _____ N. CIV. _____

C.A.P. _____ COMUNE _____ PROV. _____

Distinti saluti.

(firma)