

SCHEMA DA COMPILARE E ALLEGARE ALLA  
RICHIESTA UTILIZZO SALA GINNICA PRESSO SCUOLA MONTESSORI

ANNO 2019 – 2020

ASSOCIAZIONE : **nome** \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Presidente/Responsabile o referente: Sig./ra \_\_\_\_\_

C.F. o P.I.V.A. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico/e-mail/fax : \_\_\_\_\_

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

dichiara di  aver presentato  non aver presentato analogha richiesta anche per l'utilizzo di altra

palestra:      nome altra palestra \_\_\_\_\_

Periodo di utilizzo		Orario settimanale nei/l giorni	Dalle ore	Alle ore
dal mese	al mese			
		Lunedì		
		Martedì		
		Mercoledì		
		Giovedì		
		Venerdì		
		Sabato		
		Domenica		

Tipo di attività che si vuole svolgere e a chi si rivolge, n. iscritti in generale :

\_\_\_\_\_

Numero iscritti ragazzi dai 08 ai 14 residenti a San mauro Pascoli :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

firma e timbro  
del richiedente